

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1293224433

NOME
ELIZABETH APARECIDA VIEIRA FAZAN

DOC. IDENTIDADE / FÓRM. EMISSORA/F
378265 SSP MS

CPF
379.852.481-53

DATA NASCIMENTO
18/10/1964

FILIAÇÃO
AUGUSTO PRIMO FAZAN
NEUZA DA CONCEICAO
VIEIRA FAZAN

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
00794901300

VALIDADE
25/07/2021

1ª HABILITAÇÃO
18/08/1999

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR
Elizabeth A. V. Fazan

LOCAL
DOURADOS, MS

DATA DE EMISSÃO
27/07/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
Gerson Claro Dino
Diretor Presidente

89208621464
MS830721207

DETRAN-MS (MATO GROSSO DO SUL)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1293224433

NEUZA DA CONCEIÇÃO VIEIRA FAZAN
RUA RIO BRILHANTE, 1015/ 11.010.19.324000 - JARDIM AGUA B
DOURADOS/MS CEP: 79811120 (AG: 10)

CPF/CNPJ/RANI: 968.040.761-68



Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA BPC
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 14 - 10 - 40 - 1110 Nº Medidor: 00000466043

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/56015-1

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N. 11/070258/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000560151



VALOR DA FATURA
R\$ 104,24



VENCIMENTO
13/10/2020



REFERÊNCIA
Set / 2020



CONSUMO
164kWh

5,66 kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

| CCI | Descrição | Quant | Tarifa c/ Tributos | Valor Base Calc Total (R\$) | Aliq ICMS ICMS (R\$) | ICMS Base Calc (R\$) | PIS(R\$)/Colins(R\$) | PIS(R\$)/Colins(R\$) | 4,95889% |
|------|---------------------------|-------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------|
| 0601 | Consumo até 30kWh-BR | 30 | 0,263260 | 7,89 | 7,89 | 17 | 1,34 | 7,89 | 0,08 |
| 0601 | Consumo - 31 a 100kWh-BR | 70 | 0,451320 | 31,59 | 31,59 | 17 | 5,37 | 31,59 | 0,34 |
| 0601 | Consumo - 101 a 220kWh-BR | 64 | 0,677010 | 43,32 | 43,32 | 17 | 7,37 | 43,32 | 0,46 |
| 0610 | Subsídio | | | 40,56 | 40,56 | 17 | 6,89 | 40,56 | 0,44 |
| | LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | | | | | | |
| 0907 | Contrib de Ilum Pub | | | 12,10 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0906 | Devolução Subsídio | | | -31,22 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CCI Código de Classificação do Item TOTAL: 104,24 123,36 20,97 123,36 1,32 6,11
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,202630 Até 100kWh 0,347370 Até 220kWh 0,521060

RESERVADO AO FISCO b3dd.4560.5c82.cd06.1d04.623a.85ba.f1e2.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

| | |
|--------|-----|
| Set/19 | 180 |
| Out/19 | 211 |
| Nov/19 | 168 |
| Dez/19 | 110 |
| Jan/20 | 125 |
| Fev/20 | 112 |
| Mar/20 | 110 |
| Abr/20 | 93 |
| Mai/20 | 62 |
| Jun/20 | 81 |
| Jul/20 | 62 |
| Ago/20 | 79 |
| Média | 116 |

LEITURAS

| | |
|----------------------|---------|
| Anterior 25/09/20 | 106 |
| Atual 23/09/20 | 270 |
| Consumo | 164kWh |
| Período | 28 dias |
| Constante do medidor | 1 |

PRÓXIMA LEITURA
22/10/2020

* Faturamento pela Média/Mínimo

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| Descrição | Valor (R\$) | % |
|----------------------------------|---------------|---------------|
| Serviços de Dist. da Energisa/MS | 21,05 | 20,19 |
| Compra de Energia | 31,52 | 30,53 |
| Serviço de Transmissão | 3,46 | 3,32 |
| Encargos Setoriais | 7,41 | 7,11 |
| Impostos Diretos e Encargos | 40,50 | 39,85 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 |
| Total | 104,24 | 100,00 |

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 7/2020) R\$ 8,88

INDICADORES DE QUALIDADE

(REFERÊNCIA 07/2020 - Conjunto DOURADOS MAXWELL)

| META | MENSAL | APURADO TRIMEST. | ANUAL | LIMITE DE TENSÃO (V) |
|---|--------|------------------|-------|----------------------|
| Horas que o cliente ficou sem energia - DIC | 4,71 | 0,00 | 8,43 | 16,86 |
| Veze que o cliente ficou sem energia - FIC | 3,11 | 0,00 | 6,22 | 12,45 |
| Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC | 2,60 | | | |
| Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI | 12,22 | | | |
| | | | | NOMINAL 220 |
| | | | | CONTRATADA |
| | | | | LIMITE INFERIOR 202 |
| | | | | LIMITE SUPERIOR |

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (67) 89990-0698

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$31,22
- Doe Órgãos: Multiplique Vidas!
- Diga NÃO às queimadas urbanas, denuncie 156
- Vacinar é amor em várias doses. Leve as crianças!
- Leitura confirmada

FUNSAUD

ATESTADO MEDICO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **ELIZABETH APARECIDA VIEIRA FAZAN** DEVERÁ PERMANECER AFASTADO (A) DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR PERIODO 60 (sessenta) PARA TRATAMENTO MEDICO A PARTIR DE 09/11/2020 (DATA DO ATENDIMENTO) .

CID S 82.4


DR ALEXANDRE BRINO CASSARO

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM MS 2994

O Parecer número 1/2014, do Conselho Federal de Medicina (CFM), deixa claro que não há obrigatoriedade legal ou ética do uso do carimbo de identificação do profissional nas documentos. O que se exige é a assinatura com identificação clara do médico e o seu respectivo número de registro em seu CRM.

FUNSAUD



SUS

Sistema
Único
da Saúde

{ } UNIDADE HOSPITALAR

{ } UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE **ELIZABETH APARECIDA VIEIRA FAZAN** FOI
SUBMETIDA À CIRURGIA DE OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL EM
18/08/2020, NO HOSPITAL DA VIDA DE DOURADOS-MS

DEVERÁ FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS POR 90 DIAS PARA
REABILITAÇÃO, A CONTAR DE 09/08/2020.

CID10: S82.1

DOURADOS, SEXTA-FEIRA, 20 DE AGOSTO DE 2020

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESP.

Dr. Irapuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
RQE Nº 2680 - CRM 4244/MS

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 – Terra Roxa – CEP 79840-610 – Dourados-MS
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br

FUNSAUD



{ } UNIDADE HOSPITALAR

{ } UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

RECEITUÁRIO

NOME: ELIZABETH APARECIDA VIEIRA FAZAN

USO INTERNO

1- CEFALEXINA 500MG ----- COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/ 6 HORAS POR 7 DIAS

2- NIMESULIDA 100MG ----- COMPRIMIDO

TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 4 DIAS

3 - DIPIRONA 1 G ----- COMPRIMIDO

TOMAR 1 COMP. VIA ORAL DE 6/6 HORAS SE TIVER DOR

DOURADOS -MS 20/08/2020

Dr. Irapuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 – Terra Roxa – CEP 79840-610 – Dourados-MS
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br

FUNSAUD



SUS

Sistema
Único
de Saúde

☒ UNIDADE HOSPITALAR

☐ UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

RECEITUÁRIO

NOME: ELIZABETH APARECIDA VIEIRA FAZAN

(USO INTERNO)

1- XARELTO-----10 MG-----COMPRIMIDO

TOMAR 1 COMPRIMIDO POR DIA, POR 2 SEMANAS

DATA: 20/08/2020

Dr. Irapuan Gustavo B. de A. Pedros
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 – Terra Roxa – CEP 79840-610 – Dourados-MS
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br

18/10/64

FUNSAUD

**SUS**
Sistema
Único
de Saúde

{ } UNIDADE HOSPITALAR

{ } UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

RETORNOS

NOME: ELIZABETH APARECIDA VIEIRA FAZAN

ATENÇÃO
DEVIDO A PANDEMIA (COVID 19) E COM A FINALIDADE DE REDUZIR O FLUXO DE PESSOAS, ESTAMOS AGENDANDO OS HORÁRIOS DE RETORNOS ORTOPÉDICOS. CASO PERCA SEU RETORNO, LIGUE PARA REAGENDAR. FONE: 3420-7880

- **RETORNO** DIA 25/08/2020 AS 14:00 HORAS
(~~QUINTA-FEIRA~~) *Terça - feira C/ Dr. Alexandre*
- RAIO X: DO JOELHO E - (F+P)

HD: TERÁ 7 DIAS DE FRATURA DO PLATÔ TOBIAL E

*Retorno: 01/09/2020 as 14:00 para
utilizar pontos.*

HOSPITAL DA VILA
RETORNO - ORTOPEdia

DIA: 22/09/20
HORAS: joelho e sem bolsa
14:00

*Retorno Dr.
João Paulo*

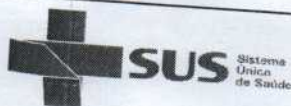
Dr. Alexandre Cassaro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/MS 2996

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 - CEP 79806-030- Dourados-MS
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 - Terra Roxa - CEP 79840-610 - Dourados-MS
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br

*Retorno dia 13/10
as 14:00hs*

*Retorno 27/10/2020
14:00 no joelho
(condenação)
absce 18/10*



FUNSAUD

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

{ } UPA

{ } UNIDADE HOSPITALAR

NOME:

Elizabeth Aparecida Viana Fagundes

À FISIOTERAPIA

HD:

Incluído ao plano de tratamento

SOLICITO 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

- ☐ ANALGESIA
- ☐ FISIOTERAPIA MOTORA
- ☐ HIDROTERAPIA

Dr. Alexandre B. Cassaro

Ortopedia

CRM-MS 2994

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS