



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que Norma Itelem
sua lemos, _____
(Identidade ou Registro)

foi atendido(a) _____
(Clínica ou Serviço)

do _____
(Validade de Saúde)

no dia 19/8/19 às _____ horas, necessitando de aproximadamente
(definitivo) dia(s) de repouso por motivo de doença definitiva
(por extensão)

_____ CID M54.2 + M25.5+
M54.6

Dourados-MS, 19 de Agosto de 19

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

A Lhoze ocentuada
peruwa, qundel, jeelhu -

ASSINATURA DO MÉDICO/CIRURGIÃO DENTISTA
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO NO CRM/CRO)

Dilson Deguti Vieira
CRM 1627

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 da C.L.P.S., aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e da Resolução CFM 1190/84, e será expedido para justificar afastamento do trabalho pelo período de 1 a 15 dias.





PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

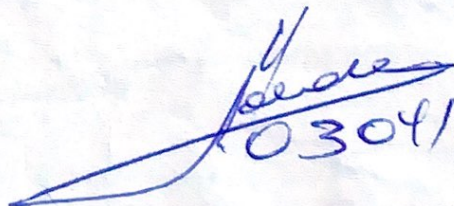
RECEITUÁRIO

NOME: _____

CNS: _____

ENDEREÇO: Ata Lodo

Que o Rx de Sarcoidose
MARIA ELAINE DE SILVA LANGE
Apresenta Artrose de
Ombro e Artrose em
Coluna Cervical


030418

ESF M4
Dr. Mário de Almeida
CRM/MS 1025

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

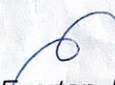
PACIENTE: MARIA HELENA DA SILVA LEMOS
DATA: 06/12/2018

RADIOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES COXO-FEMORAIS

Ossos com modelagem e estruturas normais.
Leve redução dos espaços articulares coxofemorais, com esclerose subcortical nos tetos acetabulares.
Partes moles sem particularidades.

RADIOGRAFIA DOS JOELHOS

Osteófitos marginais às patelas, aos côndilos femorais e aos platôs tibiais.
Redução dos espaços articulares femorotibiais medias e femoropatellares, com esclerose subcortical nas superfícies ósseas apostas.
Partes moles sem particularidades.


Dr. Everton José de Paula
Médico Radiologista
CRM/MS - 6109

PACIENTE: MARIA HELENA DA SILVA LEMOS
DATA: 06/12/2018

RADIOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES COXO-FEMORAIS

Ossos com modelagem e estruturas normais.
Leve redução dos espaços articulares coxofemorais, com esclerose subcortical nos tetos acetabulares.
Partes moles sem particularidades.

RADIOGRAFIA DOS JOELHOS

Osteófitos marginais às patelas, aos côndilos femorais e aos platôs tibiais.
Redução dos espaços articulares femorotibiais medias e femoropatellares,
com esclerose subcortical nas superfícies ósseas apostas.
Partes moles sem particularidades.

Dr. Everton José de Paula
Médico Radiologista
CRM/MS - 6109

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
PAM - POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA



Paciente MARIA HELENA DA SILVA LEMOS

Médico Solicitante Dr.(a) MARIO DE ALMEIDA

Data do Exame 29/01/2018

Laudó 28255

RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL

Artrose cervical.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Eduardo Dutra', is written over the printed name and registration number.

Dr. Eduardo Dutra
CRM-MS 1428

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 035045311-00

1.10 Data da Entrevista: 07/08/2020

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 274.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM HILDA

1.12 - Tipo: RUA

1.14 - Nome: JOSE TEIXEIRA CAMPOS

1.15 - Número: 115

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79814-555

1.13 - Título:

1.16 - Complemento do Número:

1.20 - Referência para Localização: PROXIMO PARQUE REGO DA AGUA

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA HELENA DA SILVA LEMOS

4.03 - NIS: 17039507070

4.06 - Data de Nascimento: 11/11/1956

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: NETO(A) OU BISNETO(A)

4.02 - Nome Completo: MYKAELLY PRADO LEMOS

4.03 - NIS: 22822234336

4.06 - Data de Nascimento: 05/06/2009

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: NETO(A) OU BISNETO(A)

4.02 - Nome Completo: SHAMILLY PRADO LEMOS

4.03 - NIS: 16661731983

4.06 - Data de Nascimento: 17/01/2007

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: NETO(A) OU BISNETO(A)

4.02 - Nome Completo: DHYENY JOSIANE PRADO LEMOS

4.03 - NIS: 21210979995

4.06 - Data de Nascimento: 25/02/2004

Desonada 07 Agosto 2020

Local e Data

X Maria Helena da Silva Lemos

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Emmully

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
Departamento do Cadastro Único

Formulário Principal
de Cadastramento

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

Identificação (CPF)

-
Identificação (Título do Eleitor)

X *Maria Helena do Siqueira Lemos*
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município

Código familiar

Data da entrevista

Dia Mês Ano

Entrevistador

Identificação (CPF)

Modalidade da operação
 Inclusão
 Alteração

Telefone do órgão responsável

Emmanuelly Costa
Assinatura do entrevistador



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

NOME: _____

CNS: _____

ENDEREÇO: _____

Solicitado para a paciente
MARIA HELEN DA SILVA LEAL

US Anticardíacos COXO-farmacol
Dinheiro - Esforço

US joanito Dinheiro/Esforço
Deu à momentânea
intubação

Assinatura
20/11/18

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

ESF 14
Dr. Mário de Almeida
CRM/MS 1025

MARIA HELENA DA SILVA LEMOS
RUA JOSE TEIXEIRA CAMPOS, 115 / 15 010 23 223000 - JARDIM H
DOURADOS / MS CEP: 79814555 (AG: 10)



CPF/CNPJ/RANI: 595.180.061-72

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 7 - 10 - 10 - 2080 Nº Medidor: 00000F70274

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/477336-2

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N. 11/070256/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00004773362

VALOR DA FATURA
R\$ 66,25

VENCIMENTO
05/06/2021

REFERÊNCIA
Mai / 2021

CONSUMO 1,87 kWh
56kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

FATURAS EM ATRASO

Abr/21 R\$82,10
Mar/21 R\$103,55
Fev/21 R\$138,06

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total	ICMS (R\$)	Aliq ICMS	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) PIS/Cofins	Cofins(R\$) 4,7320%
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,272500	8,17	8,17	17	1,40	8,17	0,08
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	26	0,467170	12,14	12,14	17	2,06	12,14	0,12
0601	Adic. B. Vermelha			0,55	0,55	17	0,09	0,55	0,00
0601	Adic. B. Amarela			0,27	0,27	17	0,04	0,27	0,00
0610	Subsídio			24,23	24,23	17	4,12	24,23	0,26
0806	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			39,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0806	PARCELAMENTO DE DÉBITO 05/12			-18,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio								

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 66,25 45,36 7,71 45,36 0,46 2,14
Tarifa/Tributos: Até 30kWh - 0,210490 - Até 100kWh - 0,360850

RESERVADO AO FISCO

3660.570c.4b49.6644.1abc.a45e.1fd3.75a5.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Mai/20	147
Jun/20	93
Jul/20	124
Ago/20	179
Set/20	137
Out/20	174
Nov/20	196
Dez/20	199
Jan/21	260
Fev/21	155
Mar/21	101
Abr/21	92
Média	155

LEITURAS

Anterior 12/04/21 20110
Atual 12/05/21 20188
Consumo 56kWh
Período 30 dias
Constante do medidor 1

PRÓXIMA LEITURA

14/06/2021

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/MS	5,69	8,59
Compra de Energia	8,93	10,46
Serviço de Transmissão	0,81	1,22
Encargos Setoriais	2,90	4,38
Impostos Diretos e Encargos	10,31	15,56
Outros Serviços	39,61	59,78
Total	66,25	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 3/2021) R\$16,24

INDICADORES DE QUALIDADE

META

Horas que o cliente ficou sem energia - DIC
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI

(REFERÊNCIA 03/2021 - Conjunto DOURADOS ALVORADA)

MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
4,93	0,00	9,67	19,34	NOMINAL 127
3,11	0,00	6,22	12,45	CONTRATADA
2,69	0,00			LIMITE INFERIOR 117
12,22	0,00			LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 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) 93980-0698

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) acima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 27/05/2021. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de 50% no valor da fatura.
- Reajuste tarifário médio de 8,90% em 2021.
- Leituras confirmadas.