

C65-166022



PREFEITURA DE
Dourados
A FORÇA DO TRABALHO

FICHA GERAL DE ATENDIMENTO

Cartão de Saúde: 898 0004 870 604 25

Município: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Deivo Rodrigues Nº de Registro: 47-01-83-02
 Sexo: Masc Estado Civil: casado Profissão: Eletroeletricista
 Cor: branco Escolaridade: 2º grau
 Identidade nº (RG): _____ Data de Nascimento: 06/09/1962
 Endereço: Rua Adeline Reyolli, 1595
 Responsável (Nome): o mesmo Parentesco: _____

VACINAS OBRIGATÓRIAS NO 1º ANO DE VIDA

	Anti-Pólio	Tetavalente	Hepatite B	BCG	Tríplice Viral	DPT (Tríplice)	Contra Febre Amarela	Outras Vacinas
1ª dose Data/Rubrica								
2ª dose Data/Rubrica					2º Reforço Tríplice Viral	2º Reforço DPT Tríplice		
3ª dose Data/Rubrica					Haemophilus Influenzae B			
Reforço Data/Rubrica								

DENTES PERMANENTES

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
S																
I																
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

DENTES DECÍDUOS

	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
S										
I										
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

CONVENÇÕES

A - Ausente PM - Ponte Móvel H - Hígido PT - Prótese total
 X - Extraído PF - Ponte Fixa RE - Restaurado EI - Extração indicada

ODONTOLOGIA

Data	História Clínica - Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
08/01/10	47 anos PA: 120 x 90 Cholesterol up. glicose colst Triglicer PSA normal creat e e urico - 44 146	Am
12/01/10	Coleta p exames Laboratoriais Exames - Anti HbS - 22 u/l	Nave

Data	História Clínica - Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
20.10.10	Id: 48 PA: 110 x 80 mmHg Dor articular Relata gata "acido urico" Uso de dipirone Atestado 1 (horas) dia 25/9 21/10 / M 25,9 Ibuprofeno Dipirone 500mg 6/6h acido urico Potira de Aguiar Médica CRM / MS 5671	Juliana
23/05/11	PA 140 x 100 mmHg Co + Lpp (M) 13 + Lpp (M) 14 + Lpp ASD	Sandra Regina Imada Odontóloga CRD 1895
25/05/11	Lpp (L) 145	
08/06/11	PA 140 x 90 mmHg Lpp (L) 27 + Lpp ASD	
13-06-11	48 anos PA 140 x 100 mmHg Orientação Retorno em 1 mês Potira de Aguiar Médica CRM / MS 5671	Olimpia
21/06/11	Lpp (M) 22 + Lpp ASD	Sandra Regina Imada Odontóloga CRD 1895
29/06/11	Retorno na consulta odontológica	
30/05/12	49 anos PA 130 x 90 mmHg. 13:16 Reforço de alergia há dois dias. Tomar dipirone 500mg 6/6h + 1 hora. Enalapril 10mg/d. Colesterol total e frações, triglicérides hemograma, urina, creatinina, glicose, K, Na.	Olimpia



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	
22/06/12	Co + RPA (mv) 11 + Rpp (mod) 17	Sandra Regina Lima Odontóloga CRO 1895
07:08		
11.07.12	49 anos - PA 110x70 mmHg.	
FAA-4241	Resultado de exames	Olimpia
	Ex. 21/06/12 - ureia - 22 creat - 0,7 glucose - 100 K - 4,6 Na 143 hemoglobina - 5,1 g/dl. leucócitos 11.700 triglicéridos - 105 colesterol 149 HDL - 42 LDL - 81	
	Cd. Acido urico	
	Potira de Aguiar Médica CRM / MS 5671	
14/07/12	Coletado exames FAA-5215	Neuzen
25/07/12	falta na consulta odontológica	Sandra Regina Lima Odontóloga CRO 1895
30.01/13	50 anos PA - 140x100 mmHg P. 86kg A=1.74 refere algia em pé D Relata "gê" em pé D sem melhora de dor ao uso de diprospan. apresen- ta rubor em pé D, encaminhado ao PAM p/ avaliação médica, sem melhora na unidade.	Neuzen Kátia Silva Vasconcelos Enfermeira COREN/MS 135138
04.02.13	Feito hemograma de sangue	Neuzen
03.12.14	PA: 14x10 Visão cl Auxiliar HGTf - 93. mg/dl	Neuzen
06.04.15	52 anos PA: 140x100 mmHg P. 96kg A=1.74 9:20 Início de exames	Neuzen

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
06.04.15	Resultado de exames (03/03/15):	
	<div> <div> <p>Ácido úrico 9,9 mg/dl.</p> <p>Glicose 87 mg/dl.</p> <p>Anti Hiv não reagente.</p> <p>PSA livre 0,260 ng/ml</p> <p>PSA total 0,68 ng/ml</p> <p>Porcentagem PSA L/T = 38,24%</p> <p>Testosterona 300 ng/dl.</p> <p>TSH: 3,66.</p> <p>T4 livre 1,06.</p> </div> <div>(4)</div> </div>	
	<p>usg próstata (via abdominal) 20/02/15.</p> <p>Bexiga normal. volume vesical 400ml.</p> <p>volume vesical pós-miccional 6,97ml.</p> <p>próstata: Tópica, de tamanho normal</p> <p>contornos regulares medindo 4,38 x 3,41 x 4,03 cm. of volume de 31,3 cm³. Parequima heterogêneo s/ nódulos.</p> <p>vesículas seminais normais.</p> <p>História tabagismo. Parou de fumar há 3 meses.</p> <p>hiperuricemia.</p> <p>cond. allopurinol 300mg 1 comp. 1x dia.</p> <p>losartana 50mg 1 comp. 12/12h.</p> <p>Orientações dietéticas.</p>	
14.04.15	Realizado coleta p/ exames.	<p>Dra. Denise Dantas L. Akucevikius</p> <p>CRM/MS 6505</p> <p>CNS: 702109705069492</p>
07:23'		Naizy



HISTÓRIA CLÍNICA

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrição - Visitas	Rubrica
	<p>Nome: Dalton Paixas Diniz</p> <p>D.N. - 13.01.1988</p> <p>Pais Adeline Rigotti 1595</p>	<p>47.01.10003</p> <p>83-3</p>
04.03.10	<p>22mos PA 100 x 70 38°C</p> <p>Resposta de dengue - Explecivis</p> <p>Paracetamol - 1c 3x dia</p> <p>Plasil - 1 amp EM Dipirona - 1 amp EM</p> <p>Urtica</p>	
04.03.10	nao compareceu p/ medicações -	nuzo

[illegible]



PREFEITURA DE
Dourados
A FORÇA DO TRABALHO

FICHA GERAL DE ATENDIMENTO

CGS-111794

Cartão de Saúde:

702 4080.8382.9924

Município:

9854 7291
(Fone: 9669 1758)

IDENTIFICAÇÃO

Nome: DALTON PAIXÃO DA SILVA Nº de Registro: 47.01083.031

Sexo: mas. Estado Civil: Solt. Profissão: Tecnico informatica

Cor: Branca Escolaridade: Ens. medio

Identidade nº (RG): _____ Data de Nascimento: 13 / 01 / 88

Endereço: R. Aurea de matos Carvalho, 660 Agua Boa

Responsável (Nome): O mesmo Parentesco: Mãe

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA

	Anti-Pólio	Tetavalente	Hepatite B	BCG	Tríplice Viral	DPT (Tríplice)	Contra Febre Amarela	Outras Vacinas
1ª dose								
2ª dose					2º Reforço Tríplice Viral	2º Reforço DPT Tríplice		
3ª dose					Haemophilus Influenzae B			
Reforço								

DENTES PERMANENTES

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
S																
I																
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

DENTES DECÍDUOS

	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
S										
I										
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

CONVENÇÕES

A - Ausente

PM - Ponte Móvel

H - Higido

PT - Prótese total

Data	História Clínica - Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
24.06.10	<p>22 anos PA: 120x80</p> <p>Acidente de trabalho com queda do telhado. Afastado por 3 meses. Apresentando tontura repentina. Outros náusea, tontura, vômito. Nega perda de consciência.</p> <p>Cd. Neurologia / Neurocirurgia</p> <p>Atestado 07 dias</p> <p><i>[Assinatura]</i> Potira de Aguiar CRM 5671 CPF 894069151-20</p>	neuro
05/07/10	<p>22 anos - PA 120x80 mmHg</p> <p>- Agendamento de consulta com neurologista.</p> <p>Cd. Menor p/ 06/07/10</p> <p><i>[Assinatura]</i> 5+4/</p>	Olimpia
13.10.10	<p>22 anos PA: 110x70</p> <p>Dor em ouvido</p> <p>Amoxicilina 500mg 8/8h</p> <p>Otitis externa H609 Atestado</p> <p><i>[Assinatura]</i> Potira de Aguiar Médica CRM / MS 5671</p>	neuro
09/09/13	<p>25 anos - PA 120x70 mmHg - P 57 kg - Est 1,60 cm</p> <p>- Refere mialgia, cefaléia intensa, algia retroorbitária, hipertermia há três dias.</p> <p>Queixa de dor retroorbitária, febre, calafrios, dor poliarticular há 3 dias de início. BEG alvita, corado, hidratado, acianótico, apnéu, normoventoso; anictérico. Orofaringe levemente hiperemada, tonsilas SI alt. AR (+) mucoespumosa BC 2 T RR SI sopros, eufônico. Abd. plano, flexível, RHA (+) normofonético.</p> <p>Habitos fisiológicos normais (sem queixas).</p> <p>Dengue?</p> <p>cd. SF 0,9%. 500ml (EU).</p> <p>Dipirona 1 amp. 2ml (500mg/ml) diluída SF 0,9%. (EU).</p>	<p>T^o 37,5 C</p> <p>Olimpia</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
cont. 04/09/13	Paracetamol 500mg 6/6h. SRO Retornar se piora.	 Dra. Denise Dantas Lima Akuceniki CRM/MS 6505 CNS: 898000141979773
04/09/13	10:40 - Adm. SF 0,9% 500ml + dipirona 1amp. em em veia braquial - EV em CPM.	Orimpru
09/03/15 14:10 NA	27 anos PA=130x80 mmHg T=36°C A=1.62 refere dor de dente + edema em orelha E Paciente refere que apresentou dor na região post. do lobo esq. da orelha esq. há 2 dias e ao tentar extrair vem apresen- tando dor local do abscesso. Ex. físico Abscesso fluctuante na região post. do lobo da pavilhão auricular esq. fluctuante com sinais flogísticos. Causa: Lepalexia Streptococo Diphtheria abscesso medido 03 (três) dias	 Dra. Denise Dantas L. Akuceniki CRM/MS 6505 CNS: 782109705069492
09/03/15 14:30	Adm 01 amp de letoprepno 50mg 1 m. gluteo D CPM	Neuza
28/07/15	Consulta Odontológica Prognática Restauração dente 17 (10) Restauração dente 18 face occlusal Prognatismo prognatismo ventral superior direto	 Sandra Regina Odontóloga CRO 1895
31/07/15	Consulta de Retorno Restauração dente 18 face occlusal Restauração dente 26 - SPC provisória aguardar 40 dias	 Sandra Regina Odontóloga CRO 1895
01/08/15	Retornar a Consulta Odontológica	

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
03/09/15	Consulta de Retorno Restauração dente 47 face o Restauração dente 48 face o Respingem supragengival restante infusão direto Selante provisório 38 - C/C	Sandra Regina Imada Odontóloga CRO 1895
08/09/15	Faltou na Consulta Odontológica agendada para esta data	Sandra Regina Imada Odontóloga CRO 1895
24/09/15	Consulta de Retorno Restauração dente 28 face oclusal Restauração dente 27 face oclusal Respingem supragengival restante suja expulsa	Sandra Regina Imada Odontóloga CRO 1895
01/10/15	Faltou na Consulta Odontológica agendada	Sandra Regina Imada Odontóloga CRO 1895
22/10/15	Faltou na Consulta Odontológica agendada	
03/11/15	Faltou na Consulta Odontológica	
16.5.16	28 a - PA 145x60mmHg. P 58 Kg. A 1,62cm consulta não agendada. Relata que torceu o pé há 60 3 dias. Hoje com dor, edema, hematomas. ———— Olímpia.	
	Trauma contuso em pé esquerdo. (torção) Refere que realizou RX em U.P.A. que não evidenciou fratura. Solicita atestado médico pois refere que não tem condições de trabalhar.	
	Ex. físico: marcha claudicante edema 3+ p/ 4+. dor à palpação.	
	cond. atestado médico 05 (cinco) dias. solicito usq do pé esquerdo.	
		Dra. Denise Dantas L. Akucvikius CRM/MS 6505 CNS: 702109705069492
23.5.16	28 a - PA 140x90 mmHg. consulta não agendada. Relata que continua com dor, com dificuldade dos p/ pisar no chão ———— Olímpia	

Walton Paixão Diniz

47.01.83.02



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
23/05/16	cont. Retorno sem melhora clínica. Presença de sinais flogísticos pe' esq. na região dorso, sem conseguir deambular. Cond. Aguardo uso pe' esq. Aíres Osteotado Uleédico 10 (der) dias abx 10 s. 99.7.	
31/05/16	28 anos PA=130X80 mmHg inter no Resultado de USG do tornozelo esq. (31.05.16): Tendão tibial anterior heterogêneo, espessado hipoecoico com acúmulo de líquido em seu interno. Ligamento deltoide heterogêneo e hipoecoico. HD. derrame articular em pequena quan- tidade. Distensão do ligamento tibial anterior e deltoide. Cond. Enc -> fisioterapia. Vírus 1 cp. 12/12 h 7 dias.	Neuzo

Dra. Denise Dantas L. Akucvikius
CRM/MS 6505
CNS: 702109705069492

[Signature]

[Signature]

47.01.23.03

47.01.83.03

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA GERAL DE ATENDIMENTO

65.111793

Cartão de Saúde 27370996360001

Município CNS: 706.9031-3394.5233

Nome: Daniel Pauxas Rodrigues Nº de Registro: 47-01-08304
Sexo: masculino Estado Civil: solteiro Profissão: estudante
Cor: branco Escolaridade: ens. fundamental
Identidade nº (RG) 10/03/98 Data de Nascimento 10/03/98
Endereço: Rua Aurora matos Carvalho, 660
Responsável (Nome) Lucimar Parentesco: mãe

VACINAS OBRIGATÓRIAS NO 1º ANO DE VIDA

Anti-Pólio Tetraavalente Hepatite B B C G Tríple Viral DPT (Tríplice)

Contra
Febre
Amarela

Outras Vacinas

1ª Dose																		
2ª Dose																		
3ª Dose																		
REFORÇO																		

DENTES PERMANENTES

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
S															
I															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

DENTES DECÍDUOS

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
S									
I									
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

CONVENÇÕES

A - Ausente PM - Ponte Móvel H - Higido PT - Prótese Total
X - Extraído PF - Ponte Fixa RE - Restaurado EI - Extração Indicada

Data

História Clínica - Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas

Assinatura

18/01/11
19/01/11

C + AS (17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27)
(36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47)

(12)

Assinatura
Oscar Jorge
CRO 1895



REFEITURA
Dourados
A FORÇA DO TRABALHO

FICHA GERAL DE ATENDIMENTO

Cartão de Saúde: DANIEL

Município: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Daniel Parião Redinger

Sexo: M

Estado Civil: _____

Nº de Registro: 47.0108304

Cor: _____

Escolaridade: _____

Profissão: _____

Identidade nº (RG): _____

Data de Nascimento: 10 / 03 / 98

Endereço: R. Adelina Rigotti, 1595, Agua Boa

Responsável (Nome): _____

Parentesco: _____

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA

Anti-Pólio

Tetavalente

Hepatite B

BCG

Tríplice Viral

DPT (Tríplice)

Contra
Febre Amarela

Outras Vacinas

1ª dose
Data/Rubrica
2ª dose
Data/Rubrica
3ª dose
Data/Rubrica
Reforço
Data/Rubrica

Anti-Pólio	Tetavalente	Hepatite B	BCG	Tríplice Viral	DPT (Tríplice)	Contra Febre Amarela	Outras Vacinas
				2º Reforço Tríplice Viral	2º Reforço DPT Tríplice		
				Haemophilus Influenzae B			

DENTES PERMANENTES

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
S															
I															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

DENTES DECÍDUOS

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
S									
I									
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

Co (28/03/10)
MDN

CONVENÇÕES

A - Ausente

PM - Ponte Móvel

H - Hígido

PT - Prótese total

X - Extraído

PF - Ponte Fixa

RE - Restaurado

EI - Extração indicada

Nome: Daniel Vairão Rodrigues DN 10.03.98
F. 47.03.142.04

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE



PREFEITURA DE
Dourados
A FORÇA DO TRABALHO

HISTÓRIA CLÍNICA

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrição - Visitas	Rubrica
28/01/10	11 anos P. 77kg Apto m. mat. c. c.	Neuza
04-03-10	11 anos P.A 100x60 57kg Refere fêbre desde ontem. Amigdalite. Amoxic. - 1c 8/8 Paracet - 1c 8/8h Atropina Bucal. Observação e voltar.	Am
12.8.14	16 anos PA 100x70 mmHg. P 72book. A. 478 cm Relatou que jogava bola ontem, com caiu sobre o m.s.d., Sofrendo Torsão no 1º quíquidactilo apresenta edema e algia. — Olmpia. Paciente refere trauma esportivo há 1 dia com lesão em 1º quíquidactilo direito. Movi- mentos preservados, sem sinais de fratura, sem presença de hematoma local. Entorse? cond. toragesic 1 cp. s.f. de 8/8h. Ibuprofeno 600mg 8/8hh - 5 dias Paracetamol 500mg 6/6h 5 dias. atestado médico 02/01/15 dias. cid 10: S. 59.9.	
30/02 15	Comete odontológico prognático + Rozagem supragingival restate superior (dieta, inferior, anterior) inferior (dieta, inferior, anterior) Idiata Cadeia	 Dra. Denise Dantas L. Akucvikius CRM/MS 6505 CNS: 702109705069492
18.02.15	16:00h. mãe refere queda capilar há 3 meses. cond. Pantogar 1 cp. 1x dia 30 dias Enc -> dermatologista.	 Sandra Regina Imada odontóloga CR01895
		 Dra. Denise Dantas L. Akucvikius CRM/MS 6505 CNS: 702109705069492

Daniel Paixão

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrição - Visitas	Rubrica
30.03.15 07:20	17a. PA 120 x 70 mmHg. Solicita encaminhamento pl. dermatol.	Olimpia D.C. Duarte Aux de E.C. CORENAP
07:50 h.	Paciente com queimadura de pele - melite em região infra- biliar.	
	cond. cephalica Ibuprofeno Hidrocort creme.	Dra. Denise Dantas L. Akucvikius CRM/MS 6505 CNS: 702109705069492
24/04/15	PA 120 x 80 mmHg. Alt. 1.77. Peso: 92,3 Kg. IMC: 29,39. sobre peso.	
	Paciente queixa-se de cefaleia há 3 dias que evolui no 2º dia com febre não aferida, náusea, di- fusão, sudorese.	
24.04.15 14:27	(S) Paciente refere cefaleia de início há 3 dias, em região parietal, de moderada intensidade, não incapacitante, com varia, contínua. Queixa-se de dor ocular localizada. Nega artalgia, mialgia. Refere dor cervical há ± 4 dias. Refere ainda febre há ± 2 dias, não aferida. Nega tosse, coriza, otalgia, odinofagia.	
	(C) BCG, CHAAA, LOC RCR 2T BWT s/ raios MXR klet. s/ RA	
	Oroscopia: Hipertrofia grau III Placas decamativas purulentas à direita	
	(A) Faringoamigdalite	
	(P) Prescrevo Amoxicilina 500mg 1cp 8/8h 7d Ibuprofeno 600mg 1cp 8/8h 5d Dipirona gotas 30 gotas 6/6h 5d	
		Dr. Denise Dantas L. Akucvikius CRM/MS 6505 CNS: 702109705069492

Daniel Paixão Rodrigues



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

47.01.83.04

HISTÓRIA CLÍNICA

Data	Exames - Diagnósticos - Prescrições - Visitas	Rubrica
30.01.15	17a. PA 120x70 mmHg - P 93.20 kg. A 172.5 cm.	
07:50'	Refere alergia ocular a vermelhidão e	
	conjuntiva irritada.	
10:00	Paciente relata que "dor de garganta" piorou, algo, começou	
	com otite há alguns dias. Refere ainda dor	
	ocular e vermelhidão	
	Ao exame físico:	
	Otosopia: hipertrofia grau I com placas à esquerda	
	Conjuntiva inflamada hiperemiada	
	Prescrevo Azitromicina 500mg 1x/dia	
	Ibuprofeno 600mg 8/8h	
	3F0,9% lavar região ocular 3/4x/dia	
	Oriento retorno em 48h se não houver me-	
	lhora	

Olimpia D.C. Duarte
Aux. de Enfermagem
COREN/MS - 115723

Dra. Denise Dantas L. Akucvikius
CRM/MS 6505
CNS: 702109705069492

47.01.83-84

[illegible]

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

Caso deseje apresentar alguma reclamação, sugestão, elogio ou denúncia, conte com a Ouvidoria-Geral.
Ligue 135 ou encaminhe e-mail através do Fale Conosco, localizado no **PrevNet (www.previdencia.gov.br)**



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



LUCIMAR COSTA DA PAIXAO DINIZ
RUA PROJETADA B N45 FUNDOS
JARDIM AGUA BOA
DOURADOS - MS
79812-055



5013196987408610000000754430040517

REMETENTE

008098

INSS

AG DA PREVIDENCIA SOCIAL DOURADOS

AV WEIMAR GONCALVES TORRES 3215 A

CENTRO

DOURADOS - MSS

79800-023

☐ MUDOU-SE

☐ RECUSADO

☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO
PORTEIRO/SÍNDICO

☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

☐ NÃO PROCURADO

☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
INDICADO

☐ AUSENTE

☐ DESCONHECIDO

☐ FALECIDO

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:/...../.....

EM:/...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS

NOME CLAUDIO BONILHA DINIZ		CTPS/IDENT. 0023533/00398	CPF 36653802191	PIS/PASEP 1077297601-2	NUM. BENEFÍCIO 0825422477
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC CERTIFICOPARA OS FINS PREVISTOSNO PARÁGRAFO 1o. DO ART. 4o. , LEI COMPLEMENTARNo. 26 DE 11/02/75, LEI No. 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1o. DO DECRETO No. 85.845 DE 26/03/81, QUEFOI CONCEDIDA PENSÃO POR MORTE			
DEPENDENTE LUCIMAR COSTA DA PAIXAO DINI DALTON PAIXAO DINIZ	VÍNCULO CONJUGE FILHO	DATA NASC. 05/02/1966 13/01/1988	REQUERIDA EM 30/01/1990 DATA DE OBITO 20/01/1990		
LOCAL E DATA DOURADOS MS			OL 22/04/2017 06.0.21.010		

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A:

- a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
- b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
- c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
- d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO.
- e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA.
- f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO.

Leonardo de Melo Gadelha
Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM: CON08X

CORTE AQUI

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS

008098

NOME CLAUDIO BONILHA DINIZ		CTPS/IDENT. 0023533/00398	CPF 36653802191	PIS/PASEP 1077297601-2	NUM. BENEFÍCIO 0825422477
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC CERTIFICOPARA OS FINS PREVISTOSNO PARÁGRAFO 1o. DO ART. 4o. , LEI COMPLEMENTARNo. 26 DE 11/02/75, LEI No. 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1o. DO DECRETO No. 85.845 DE 26/03/81, QUEFOI CONCEDIDA PENSÃO POR MORTE			
DEPENDENTE LUCIMAR COSTA DA PAIXAO DINI DALTON PAIXAO DINIZ	VÍNCULO CONJUGE FILHO	DATA NASC. 05/02/1966 13/01/1988	REQUERIDA EM 30/01/1990 DATA DE OBITO 20/01/1990		
LOCAL E DATA DOURADOS MS			OL 22/04/2017 06.0.21.010		

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A:

- a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
- b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
- c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
- d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO.
- e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA.
- f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO.

Leonardo de Melo Gadelha
Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM: CON08X