

DOCUMENTOS PESSOAIS

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: DGX
 Nome do Colaborador: LUCINEIA VIEIRA DOS SANTOS
 Data de Admissão: 30/02/2020 Função: AUX. SERV. GERAIS
 1º emprego? () SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: _____
 Nº do PIS: 130.07595.51-6 Nº e série CTPS.: 7633019 001-0 PR
 Salário Experiência: 1.270,00 Salário Pós Experiência: 1.270,00
 Outros valores adicionais: VR: 414,00
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 (X) outros: 30 + 30
 Grau de Escolaridade: _____
 Estado Civil: Casada Nome do Cônjuge: JOEL PEREIRA DOS SANTOS
 Endereço: R. FRANCISCO XAVIER DA SILVA, 4 CEP: _____
 Horário de trabalho: seg. à sexta das 6:30 até 18:30 - intervalo das 12:00 até 13:00
 Sábado das - até -. ESCALA 12x36
 Vale-Transporte: (X)SIM () NÃO - Quantidade por dia 2
 Linhas de vale transporte: TIL
 Sindicalizado: ()SIM (X)NÃO - Qual: _____
 Tomador de Serviço: PLAENGE
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: LIMPEZA ADMINISTRATIVA

Favor providenciar os documentos abaixo:

01 Foto 3x4 (somente para registro interno da empresa)	
Carteira de Trabalho do Funcionário - CTPS - ORIGINAL (somente para registro interno da empresa)	
Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto e Qualificação Civil.	
PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	
ASO - Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	
01 cópia do RG - Carteira de Identidade	
01 cópia do Título de Eleitor	
01 cópia da CNH - Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	
01 cópia do CPF	
01 Cópia do Comprovante de Residência atual	
PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado - Certidão com Averbação)	
01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	
01 cópia do CPF dos filhos (OBRIGATÓRIO) - SEM CPF NÃO PODERÁ SER CADASTRADO O SALÁRIO FAMÍLIA	
01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	
Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	
Lauda Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a concessão de aposentadoria e demais benefícios sociais, garantindo, ainda, sua habilitação para o seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento é o seu selado de conservação, para a correta identificação e as atividades profissionais do seu portador.

Devido à sua importância, é seu dever protegê-la e conservá-la, pois sem o registro de sua vida profissional há garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, sempre para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tanto validade, também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO
Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS

ESTA CARTEIRA CONTÉM 25 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

130.07595.51-6

NÚMERO

7633019

SÉRIE

001-0

PR

Luaneio Vieira

ASSINATURA DO TITULAR



COLÉGIO DIGITADO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.295.027-5 DATA DE EMISSÃO 27/01/2015

NOME LUCINEIA VIEIRA

PREZADO JOSÉ VIEIRA NATALINA RODRIGUES VIEIRA

NACIONALIDADE LEOPOLIS/PR DATA DE NASCIMENTO 17/04/1980

ENDEREÇO COMARCA-CORN PROCOPIO/PR LEOPOLIS Nº 594, LIVRO 09, FOLHA 50V

ASSINATURA DO TITULAR LUCINEIA VIEIRA

LEI Nº 7.116 DE 2006/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Lucineia Vieira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Lucineia Vieira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR LUCINEIA VIEIRA

DATA DE NASCIMENTO 17/04/1980

Nº INSCRIÇÃO EM CM 0695 9255 0612

181

0068

MUNICÍPIO/UF CAMBÉ/PR

DATA DE EMISSÃO 13/11/2015

Quimara Godoy

131 Des. Jusimar Novachado



Ministerio da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
063.061.499-70

Nome
LUCINEIA VIEIRA DOS SANTOS

Nascimento
17/04/1980

CÓDIGO DE CONTROLE
789A.294B.4472.3A87



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:52:18 do dia 07/08/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante o Judiciário brasileiro, bem como para a concessão da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantidos em sua natureza, inclusive desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O registro de alterações contida neste documento e o seu estado de conservação, bem como a emissão, a alteração e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia de preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para ele e para o seu futuro e o de seus dependentes, toda a vida, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM REQUISITOS DO
FUND. DE AMPARO AO TRABALHADOR

ESTA CARTEIRA CONTÉM 52 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PS/PASEP
130.07595.51-6

NUM. SÉRIE: 7633019 SÉRIE: 001-0 LOCAL: PR

Lucineia Vieira

ASSINATURA DO TITULAR

RECÍPICO DIRETO



NOME: LUCINEIA VIEIRA
LOE DE NASC: LEOPOLIS - PR
FILIAÇÃO: JOSE VIEIRA
NATALINA RODRIGUES VIEIRA
DOC. APRESENTADO:
CN 684 LIV 9A FLS 50 LEOPOLIS CORN PROCOPIO PR
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
LEI Nº 048, DE 18 DE MAIO DE 1995
LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE CAMBÉ
EMISSÃO: 23/09/2004
Mariane Jamade Mota Silva
ASSINATURA DO TITULAR

17/04/1990

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

DATA DE EMISSÃO	23/09/2004
LOCAL DE EMISSÃO	PREF. MUNIC. DE CAMBÉ
NOME DO TITULAR	LUCINEIA VIEIRA
DATA DE NASCIMENTO	17/04/1990
LOCAL DE NASCIMENTO	LEOPOLIS - PR
CPF	
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO
TIPO DE DOCUMENTO	CNPJ
NUM. DO DOCUMENTO	684 LIV 9A FLS 50
LOCAL DO DOCUMENTO	LEOPOLIS CORN PROCOPIO PR
ASSINATURA DO TITULAR	Mariane Jamade Mota Silva



COPEL Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
61200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.808/0001-04
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com.br
0800 51 00 116

LUCINEIA VIEIRA DOS SANTOS
R FRANCISCO XAVIER DA SILVA, 476

Unidade Consumidora

61330655

CEP: 86168040

CAMBE - PR

Vencimento

15/04/2020

Valor a Pagar

R\$ 284,97

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 08004000116

Reaviso de Vencimento

Constatamos debitos que podem resultar no corte de energia e, apos este, em 3 meses no encerramento contratual da unidade com a Copel. Neste periodo, haverá cobrança conforme legislacao. Atraso de 45 dias sujeita inclusao no CADIN. Cobranca de atividade acessoria pode ser excluida da fatura. Desconsidere o aviso, caso tenha pago.

Referencia	Valor
03/2020	74,27
02/2020	242,83

Informações Técnicas

No. Medidor: 0761601364 - MONOFASICO

Mes Referencia: 03/2020

Leitura Anterior	Leitura Atual	Me %do	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medior/Dia	Data Apresentacao
21/02/2020 6640	24/03/2020 6959	32 dias 319 kWh	1,00	319 kWh	9,97 kWh	24/03/2020

Proxima Leitura Prevista: 23/04/2020

RESIDEN/RESIDENCIAL

Indicadores de Qualidade

AS [1.5.99.14]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO
Tarifas 0,517610

Tensao Contratada:
127 volts

Limite faixa adequada de Tensao:
117 - 133 / 117 - 135 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses 274 kWh

MES	02/20	01/20	12/19	11/19	10/19	09/19	08/19	07/19	06/19	05/19	04/19	03/19
CONS	274	296	262	298	301	273	271	265	212	144	177	172
PGTO			26/02			30/10	30/10	07/10	06/09	30/07	21/05	25/04

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 126936860 Serie B
Emitida em 22/03/2020

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	319	0.795297	253,70	253,70	29,00%
02 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				22,80		
03 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				4,15		
04 ACRESCIMO MORATORIO				1,40		
05 JUROS CONTA ANTERIOR				2,92		
Base de Calculo do ICMS:		253,70	Valor ICMS:	73,67	Valor-Total da Nota Fiscal:	284,97

Reservado ao Fisco

3017.42A8.90D3.5BDC.ED24.D378.7C33.4B7E

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 2,68 E COFINS R\$ 12,34, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 01/03/2020 - PIS/PASEP 1,05% e COFINS 4,65%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 191.
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PIR.
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
DEBITOS: 01/2020 R\$ 272,76 02/2020 R\$ 242,83
Periodos Band. Tarif.: Verde:22/02-24/03

Vencimento: 15/04/2020

Valor a pagar: R\$ 284,97

Controle 01-20208993480595-74
Numero de Identificacao 61330655

Mes 03/2020 AS [1.5.99.14]

8369000002 4 84970111000 9 00101020208 1 99348059574 9



BR 55244 / AVERMELHADO / 5FJ
valde em www.casaprio.net



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO
Nomes
JOEL PEREIRA DOS SANTOS
LUCINÉIA VIEIRA DOS SANTOS

Matrícula
080614 01 55 2013 2 00087 094 0042104 11

Normes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

JOEL PEREIRA DOS SANTOS, nascido aos 21 de novembro de 1969, natural de Nova América da Colina-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, Auxiliar de Serviços Gerais, filho de **JOSÉ PEREIRA DOS SANTOS** e de **LAZARINA APARECIDA PEREIRA**, residente e domiciliado na Rua Tabajara, 333, em Londrina-PR ••

LUCINÉIA VIEIRA, nascida aos 17 de abril de 1980, natural de Leopoldo-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, Auxiliar de Serviços Gerais, filha de **JOSÉ VIEIRA** e de **NATALINA RODRIGUES VIEIRA**, residente e domiciliada na Rua Tabajara, 333, em Londrina-PR ••

Data do registro do casamento (por extenso)

Dezessete de agosto de dois mil e treze ••

Dia
17

Mês
08

Ano
2013

Regime de bens do casamento

Separação de Bens Obrigatório, nos termos do artigo 1.641, inciso I do Código Civil Brasileiro ••

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

LUCINÉIA VIEIRA DOS SANTOS ••

Observações / Averbações

Casamento celebrado neste Ofício, perante o Juiz de Paz PEDRO ALVES BANDEIRA. ••

Nome do Ofício

7º Tabelionato de Notas e 2º Ofício de Registro Civil

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Oficial Registrador

Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião

Londrina-PR, 17 de agosto de 2013.

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Av. Paraná, 297 - Sobreloja - Centro
CEP: 86.010-390 - Fone: (43)
3344-0101/3374-0101

Márcio Aparecido Lobato
Escrivão



CASA DA NOTARIA DO BRASIL



GOVERNO DO
PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Lucas Viero
DN - 17/04/80

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

UNIDADE DE SAÚDE: Novo Bandeirante

• **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.

• **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**

HEPATITE B			TRIPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
28/9/13 11/2/29 Ruzo	02/04/14 04/05/14 Ruzo	CNES: 6866525 Data: 13/09/14 Lota: 11015 Lab: Saramba VACINADOR: _____	CNES: 2730804 Data: 12/04/14 Lota: 74720115 Lab: Saramba VACINADOR: _____	CNES: 28913 Data: 28/9/13 Lota: 142 Lab: Saramba VACINADOR: Ruzo	FA 28/09 2013		

DUPLA BACTERIANA (dT)				Reforço			
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
20/12/02 Cópia	7/11/05 Cópia	18/11/05 Cópia	DT CNES: 6866525 Data: 02/04/14 Lota: 11015 Lab: Saramba VACINADOR: _____	16/04 2006			

Resultado

Os campos precedidos com asterisco(*) são de preenchimento obrigatório.

Resultado da Consulta

Nome informado	Data Nascimento informada	CPF informado	NIS (NIT/PIS/PASEP) informado	Mensagem	Orientação
LUCINEIA VIEIRA DOS SANTOS	17/04/1980	063.061.499-70	1.300.759.551-6	Os dados estão corretos.	

[Nova Consulta](#)[Sair](#)

LUCINEIRA VIEIRA DOS SANTOS

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSÃO (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4. CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
5. CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);
6. ~~6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);~~
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO
8. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
9. CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
10. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes)
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
12. ABRIR CONTA POUPANÇA NA CAIXA ECONÔMICA/ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE (TIL)?

Filhos - Ana Carolina - 10 anos
Kauon - 13 anos



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ANA CAROLINA FERNANDES DE LIMA

Matrícula

084319 01 55 2010 1 00142 142 0036339 28

Data do nascimento por extenso

Quatorze de agosto de dois mil e dez **

Dia 14

Mês 08

Ano 2010

Hora

04h 38min

Município do nascimento e unidade de federação

Cambé-PR **

Município de registro e unidade de federação

Cambé-PR **

Local de nascimento

Santa Casa de Misericórdia **

Sexo

Feminino

Filiação

MARCELO FERNANDES DE LIMA **

LUCINEIA VIEIRA **

Avós

Paternos: CICERO FERNANDES DE LIMA **
e MARLY CRISTÃO **

Maternos: JOSE VIEIRA **
e NATALINA RODRIGUES VIEIRA **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Primeiro de setembro de dois mil e dez **

Número da D.N.V

30-49365866-3

Observações / Averbações

Registro feito de conformidade com a Lei 6.015 de 31/12/1973. Pai natural de São Paulo-SP, cozinheiro, nascido em 01/08/1980, portador da C.I. RG nº 32.712.790-9 SSP-SP, mãe natural de Leopólis-PR, zeladora, nascida em 17/04/1980, portadora da C.I. RG nº 10.295.027-5 SSP-PR, residentes e domiciliados à Rua Presidente Wenceslau Braz nº 448- Jardim Novo Bandeirantes, em Cambé-PR. Custas: Isento. **

Nome do Ofício

Cartório de Registro Civil e Anexos

Oficial Registrador

Maria de Lourdes Borsato Garcia

Município / UF

Município e Comarca de Cambé - Paraná

Endereço

Rua Holanda, 263 - Sala 102 - Centro
CEP: 86181-230 - Fone: (43) 3254-3630

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cambé-PR, 01 de setembro de 2010.

Scalabrini Dalto
Claudete Scalabrini Dalto
Escrevente



Sol. 1356933



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE

COMARCA DE PRESIDENTE PRUDENTE - ESTADO DE SÃO PAULO

Plinio Alessi
Oficial

Silvio Rodrigues Alessi
Oficial Substituto

NASCIMENTO NR. 217345

Certifico que às folhas 287 v do livro A-193 de
Registro de Nascimentos foi feito hoje o assento de.....
KAUAN VIEIRA FERNANDES DE LIMA..... nascido aos
VINTE E SEIS DE AGOSTO DE DOIS MIL E SETE.....
(26/08/2007), às 13:32 horas em.....
SANTA CASA....., na cidade de
CAMBÉ (PR)....., do sexo MASCULINO, filho de
MARCELO FERNANDES DE LIMA..... com 027 anos,
profissão GARÇON....., RG: 32.712.790-9-SP, natural
de SÃO PAULO (SP)..... e
LUCINEIA VIEIRA.....
com 027 anos, profissão GARÇONETE..... RG:
10.295.027-5-SP, natural de LEOPOLIS (PR).

São avós paternos.....
CICERO FERNANDES DE LIMA.....
MARLY CRISTÃO.....
e maternos: **JOSÉ VIEIRA**.....
NATALINA RODRIGUES VIEIRA.....

Foi(ram) declarante(s).....
MARCELO FERNANDES DE LIMA.....

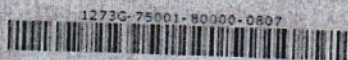
Observações:

O referido é verdade e dou fé.

Presidente Prudente, 21 de Setembro de 2007.

Antônia Maria Peixe Euzébio
ANTÔNIA MARIA PEIXE EUZÉBIO
Escrevente Autorizada(a)

Rua Joaquim Nabuco, 418 - Centro - Presidente Prudente/SP - CEP: 19010-070
Fone/Fax: (18) 3223-4546 - e-mail: regcivil@terra.com.br - CNPJ: 51.393.569/0001-03



1273G-AA 077057

CÓDIGO DE CONTROLE
3362.E99F.2F82.166C



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:38:55 do dia 14/01/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
147.105.899-92

Nome
ANA CAROLINA FERNANDES DE LIMA

Nascimento
14/08/2010

CÓDIGO DE CONTROLE
EDD8.B1A2.8235.717D



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 16:58:22 do dia 08/03/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
140.005.929-12

Nome
KAUAN VIEIRA FERNANDES DE LIMA

Nascimento
26/08/2007

Eu me chamo:



Eu sou Luana Pereira Fernandes de Lima

Nasci no dia 26 de Agosto de 2007

O nome da minha mãe é Lucimária Pereira

O nome do meu pai é _____

Endereço Rua Venâncio Braz, 448

Registro - Ficha Geral Nº 11321-2

Sou um cidadão do município de Lomba - PR

Nasci na maternidade St. Maria de Bom Jardim de Itaipava

Nº do Cartão Nacional de Saúde _____

Dados do Berçário

Pós-Parto Imediato

Nascido às 13 : 32 horas do dia 26/08/07

Parto Natural Fórceps Cesária

Peso 3700 g. E 47 cm. Pc 34 cm.

Perímetro Torácico 32 Sexo Masculino

Temperatura 1º min. 36 5º min. 36

Intercorrências _____

Complicação Gestacional _____

PRESTE MUITA ATENÇÃO NO:

- Meu crescimento
- Meu desenvolvimento
- Minha vacinação
- Minhas doenças

Número da Declaração de Nascimento

Nº 24298179

Avaliação Posterior

Tipagem Sanguínea do Recém Nato _____ da Mãe _____

Sinal de Ortolani Positivo Negativo

"Teste do Pezinho"

Realizado Sim Não Data 27/08/2007

Peso na alta 3740 g. Data da alta 27/08/2007

Médico _____

Observações _____

IMPRESSÃO DO PÉ



Vacinas

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º

ANO DE VIDA

OUTRAS VACINAS

BCG
(contra a tuberculose)

Anti Hepatite B

Anti-poliomielite

TETRAVALENTE
(contra difteria, tétano, coqueluche e Haemophilus influenzae b)

Tríplice Viral
(contra sarampo, rubéola e caxumba)

Anti-poliomielite

1ª DOSE

CNES: 2730804
DTP
01/08/07
Lote: 06/19232
Sipac
VACINADOR

26/08/02
Hepatite B
Caxumba

30/10/01
30.4
Lote

30/10/01
650270216
Lote

VIRA
POLIOMIELITE
14/8/10

CNES: 2730804
DTP
16/01/09
Lote: 06/19232
VACINADOR

CNES: 2730804
DTP
15/10/07
Lote: 06/19232
VACINADOR

2ª DOSE

CNES: 2730804
DTP
26/01/03
Lote: 05/101821B
VACINADOR

30/01/08
30.4
Lote

10/01/08
0630270082
Lote

Vt V Comp
CNES: 2730804
DTP
16/01/07
Lote: 06/19232
VACINADOR

4/01/02
29/04/10

3ª DOSE

26/10/08
06/02/14
Lote

26/10/09
30.4
Lote

26/10/09
6002700182
Lote

Hevacor
15/10/09
Lote: 06/19232
VACINADOR

15/10/09
Lote: 06/19232
VACINADOR

REFORÇO

Documento válido em todo o território nacional como comprov

Difteria (crupe), Tétano e Coqueluche causadas pelo *Haemophilus influenzae b* contra a Paralisia Infantil.

TRÍPLICE VIRAL - protege contra o Sarampo, Rubéola e Caxumba
DUPLA VIRAL - protege contra o Sarampo e Rubéola

ANTIPOLIOMIELITE são aplicadas normalmente meses de idade. São necessárias três doses:

A vacina TRÍPLICE VIRAL deve ser aplicada a partir de doze meses de vida (1 ano).

primeira dose
segunda dose
dose com as vacinas DTP (tríplice

A vacina DUPLA VIRAL deve ser aplicada a partir de 12 anos de idade, principalmente em mulheres em idade fértil e nas maternidades no pós parto e pós aborto.

Vacinas

BCG - protege contra as formas graves da Tuberculose

As vacinas TETRAVALENTE e no mesmo dia a partir de dois 1ª dose - aos dois meses de vida 2ª dose - dois meses - após a 3ª dose - dois meses após a Reforço - um ano após a terceira bacteriana) e anti-poliomielite

Quando dar

A BCG deve ser dada nos primeiros dias de vida

OBSERVAÇÕES:

1) No caso da criança estiver com esquema vacinal incompleto

ESTE É O MEU PÉ!



ESTE É O DEDO DA MINHA MÃE!



IDENTIFICAÇÃO

Pesquisa de Práticas
Alimentares no Primeiro
Ano de Vida
Cambé - Paraná
Agosto de 2010
Eu Participei!

47393-cel

Nome da criança: Ana Caroline V. F. Almeida

Data de nascimento: 11/08/10 Local de nascimento: Vila Nova de H.C.

Nome da mãe: Lucineia Vieira

Nome do pai:

Endereço: Rua Argemiro Berto Moura, 910

Ponto de referência:

Bairro: Jd. Jafins

Cidade: Cambé

Estado: PR

Telefone: ~~3253-1551~~ 3253-4292

CEP:

Raça/cor: Branca Preta Amarela

Parda Indígena

Unidade Básica de Referência:

Nº do Prontuário na UBS: 28526-9

Nº da Declaração de Nascimento: 49365866-3

Nº do Registro Civil de Nascimento:


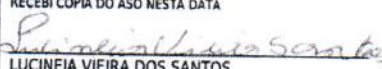
Nº do Cartão do SUS:

Doses/ Vacinas	BCG	Hepatitis B	Anti-polio	Tetravalente DTP + Hib	Rotavírus	Tríplice viral
1ª Dose	Data: 17/01/10 Lote: Unid.: Bond Ass.: Elize	Data: 14/02/10 Lote: 0908178 Unid.: Ita Cava Ass.: Bondulcia	Data: 14/02/10 Lote: Unid.: Ass.: Walva	Data: 14/02/10 Lote: 093201A Unid.: Ass.: Walva	Data: 14/10/10 Lote: Unid.: Ass.: VACINA DE ROTAVIRUS HUMANO TIPO ATENUADO LOT: AROLA113BA VA: 10-2010	Data: 16/01/11 Lote: Unid.: Ass.: VACINA DE ROTAVIRUS HUMANO TIPO ATENUADO LOT: ORDLA161AA VA: 03-2011 Ass.: Dulce
2ª Dose		Data: 14/09/10 Lote: 0910211 Unid.: Nova Bond Ass.: Rapula	Data: 16/12/10 Lote: Unid.: Ass.: Dulce	Data: 16/12/10 Lote: 093201A Unid.: Ass.: Dulce		Data: 09/09/13 Lote: 0910211 Unid.: Ass.: Dulce
3ª Dose		Data: 14/03/11 Lote: Unid.: Ass.: Walva	Data: 14/03/11 Lote: 140311 Unid.: 22A Ass.: Walva	Data: 14/03/11 Lote: 140311 Unid.: 43Z Ass.: Dulce		Data: 02/02/16 Lote: 015N4015 Unid.: Ass.: Dulce
1ª Dose ou Reforço		Data: 03/06/11 Lote: 0272 Unid.: 08/2011 Ass.: Rapula	Data: 17/02/12 Lote: 33A Unid.: Ass.: VAP	Data: 17/02/12 Lote: 1009156 Unid.: Ass.: VAP	Data: / / Lote: Unid.: Ass.: 13/09/2014	Data: 10/01/14 Lote: 09-11 Unid.: Ass.: Dulce
2ª Dose ou Reforço		Data: 16/06/15 Lote: 340700017 Unid.: F. G. G. Ass.: Rapula	Data: 16/06/15 Lote: 30A Unid.: F. G. G. Ass.: Dulce	Data: 16/06/15 Lote: 6808526 Unid.: Ass.: Dulce	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:

Outras vacinas

Campanhas

Vacina: Pneumo 10 Data: 14/10/10 Lote: ASPINA0370A Unid.: Ass.: Walva	Vacina: m.c. Data: / / Lote: 2730904 Unid.: 20 01 11 Ass.: 2A2540A UNIPUMED	Vacina: HPU Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: D. 10 Data: 16/12/10 Lote: 6808526 Unid.: Ass.: Dulce	Vacina: m.c. Mate Data: 19/04/11 Lote: 414011 Unid.: 02/2013 Ass.: Rapula	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: P. 10 Data: 19/04/11 Lote: ASCNA OSSAA Unid.: 03/2013 Ass.: Rapula	Vacina: Data: 18/11/11 Lote: BA12554 Unid.: Ass.: Dulce	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: 18/11/11 Lote: ASPNA 07AA Unid.: Ass.: Dulce	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: / / Lote: Unid.: Ass.:

 <p>NRWork Segurança e Medicina do Trabalho</p> <p>N.R.W. SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA CNPJ 11.445.090/0001-40 Tel: 44 3040-5300 Av. Duque de Caxias 882, Ed. New Tower, Torre 2, Sala 609, CEP 87020-025 - Maringá - Paraná.</p>	<p>ESTE DOCUMENTO ATENDE AS EXIGÊNCIAS DA NR-7, APROVADAS PELA PORTARIA Nº3.214, DE 8 DE JUNHO DE 1978, 3164/82,12/83,24/94 E 08/96 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME.</p> <p align="center">Atestado de Saúde Ocupacional (Cód. 8511)</p> <p align="center">Periódico a cada 12 meses</p>						
	<p>EMPRESA: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI 0001-23 CNPJ: 20.596.423/0001-23 Endereço: RUA AMAZONAS,487 Ramo de Atividade: 7830-2/00 FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS Grau de Risco: 2</p>						
<p>TRABALHADOR(a): LUCINEIA VIEIRA DOS SANTOS CPF: 063.061.499-70 RG: 10.295.027-5 Data de Nascimento: 17/04/1980 Idade: 41 anos Sexo: Feminino Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (CBO: 5143-20)</p>							
<p>RISCOS OCUPACIONAIS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CATEGORIA</th> <th>TIPO(S)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ERGONÔMICOS</td> <td>• POSTURA DE TRABALHO</td> </tr> <tr> <td>QUÍMICOS</td> <td>• PRODUTOS DOMISSANITARIOS</td> </tr> </tbody> </table>		CATEGORIA	TIPO(S)	ERGONÔMICOS	• POSTURA DE TRABALHO	QUÍMICOS	• PRODUTOS DOMISSANITARIOS
CATEGORIA	TIPO(S)						
ERGONÔMICOS	• POSTURA DE TRABALHO						
QUÍMICOS	• PRODUTOS DOMISSANITARIOS						
<p>EXAMES COMPLEMENTARES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME</th> <th>DATA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EXAME CLINICO OCUPACIONAL</td> <td>30/07/2021</td> </tr> </tbody> </table>		NOME	DATA	EXAME CLINICO OCUPACIONAL	30/07/2021		
NOME	DATA						
EXAME CLINICO OCUPACIONAL	30/07/2021						
<p>NOME DO MÉDICO EXAMINADOR COM CRM, CARIMBO E ASSINATURA</p> <p align="right">Ivan dos Santos Lima Médico CRM-PR 19.478</p> <p>IVAN DOS SANTOS LIMA CRM 019478</p>							
<p>APTIDÃO</p> <p>APTO PARA A FUNÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> INAPTO PARA A FUNÇÃO <input type="checkbox"/> INAPTO PARA A FUNÇÃO NESTE DIA <input type="checkbox"/> APTO COM RESTRIÇÕES <input type="checkbox"/></p>							
<p>ASSINATURA DO EMPREGADO RECEBI CÓPIA DO ASO NESTA DATA</p> <p> LUCINEIA VIEIRA DOS SANTOS</p>							
<p>DATA DE EMISSÃO DO ASO: 30/07/2021</p> <p>Validade <input type="checkbox"/> 3 meses <input type="checkbox"/> 6 meses <input checked="" type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 24 meses</p> <p align="center">29/10/2021 29/01/2022 29/07/2022 29/07/2023</p>							