



Processo : E - 10347 / 2020 **Data/Hora:** 02/12/2020 - 13:36:11
Assunto : COMPRA DE APARELHOS PARA PACIENTE LARISSA DOS SANTO
Dep. Origem : PROTOCOLO
Departamento : PGM
Endereço Ação :

Requerente : VANESSA DOS SANTOS
Endereço : Avenida Av. Av Dr Olindo Dartora, 1150 - Bl E Apto
11a - Morro Grande - 07724-235 - Caieiras - Sp

C.N.P.J / Documento : 271.300.518-33
Inscr. / R.G. : 335454240

Histórico : COMPRA DE APARELHOS PARA PACIENTE LARISSA DOS SANTOS LINO (MENOR),
CONFORME PEDIDO EM ANEXO.



Prefeitura Municipal de Caieiras
MPA - Módulo de Protocolo e Arquivo
Folha de Informação

 CONAM
02/12/2020

Processo : E - 10347 / 2020 Data/Hora : 02/12/2020 - 13:36:11
Requerente : VANESSA DOS SANTOS
Assunto : COMPRA DE APARELHOS PARA PACIENTE LARISSA DOS SANTOS LINO
Dep. Origem : PROTOCOLO
Departamento : PROTOCOLO
Endereço Ação:

Histórico : COMPRA DE APARELHOS PARA PACIENTE LARISSA DOS SANTOS LINO (MENOR),
CONFORME PEDIDO EM ANEXO.

Fls.: _____ Assinatura: _____

Prefeitura Municipal de Caieiras
Av. Professor Carvalho Pinto, 207 Centro Caieiras SP



Prefeitura Municipal de Caieiras
Secretaria Municipal da Saúde

Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro - Caieiras/SP
CEP 07700-600 - PABX 4442-7373



EXMO. SR.

PREFEITO MUNICIPAL

CAIEIRAS - SP

REQUERENTE Vonissa dos Santos
Estabelecido(a) residente Av. Prof. Eng. Gerson da Silva, 115
Bairro Jd. Nova Era Cidade Caieiras
Telefones: fixo _____ celular 94720-2975

E-mail _____

RG 33.545.424-0 CPF 272.302518-33

Vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a Bom dia, falar
Exa. Sora, Botafogo, Estabilizador Vertical,
celite Botafogo, Celino de Godas adobe-foto
01/15/05 das peças mais os corpos
de energia elétrica, devido ao uso
dos aparelhos ligados durante o período
de trabalho de 10h30h.

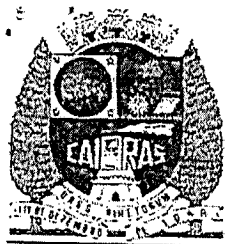
NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO

Caieiras, 12 de Agosto 2020

Vonissa dos Santos

Reunião 4ª de Agosto 2022

Em nome do Santo Espírito e de
os seus filhos, por meio da Igreja
nossa de cá, para a sua paz.
Cada um de nós (Amém) e
em nome de todos os irmãos
para adquirir uma melhor compreensão
dos seus



Prefeitura Municipal de Caieiras

Secretaria Municipal da Saúde



Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro – Caieiras/SP
CEP 07700-600 – PABX 4442-7373

DO SERVIÇO SOCIAL PARA O GABINETE DO PREFEITO

Caieiras, 09 de Julho 2020

RELATÓRIO SOCIAL

Em visita domiciliar realizada no dia 07 de Julho/2020 na residência da Senhora Vanessa dos Santos(40), faço saber que:

Senhora Vanessa mãe das crianças Amanda dos Santos Lino(08) e Larissa dos Santos Lino de 03(três) anos, residem em apto. financiado, localizado na Avenida Prefeito Engenheiro Gino Dártora 1150 BlocoE apto.11 A Jardim Nova Era nesse Município. O financiamento cuja mensalidade é de R\$1350,00(um mil trezentos e cinquenta reais) é pago por Senhora Juliana Santos irmã de Vanessa.

A requerente relata-nos que a gravidez de sua segunda filha Larissa, correu dentro das normalidades apenas apresentou diabetes gestacional que foi facilmente controlada com medicações, porém quando a criança nasceu foi diretamente para a UTI (Unidade de Terapia intensiva) e após alguns dias foi diagnosticada com AME (Atrofia Muscular Espinhal), seu corpo não tem sustentação e hoje com 3(três) anos completos a pequena Larissa não fala, não anda, faz uso de gastrostomia e traqueostomia.

Chegando na residência fomos recebidas pela mãe Senhora Vanessa que nos convidou a conhecer a criança. Ao entrarmos no quarto nos deparamos com uma mini UTI(Unidade de Terapia Intensiva), totalmente equipado com os aparelhos necessários Larissa respondia a todos os estímulos e chegou chorar pensando que fôssemos medicá-la. Diante disso vimos que seu problema é totalmente muscular e que a parte cognitiva não foi prejudicada.



Prefeitura Municipal de Caieiras

Secretaria Municipal da Saúde



Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro – Caieiras/SP
CEP 07700-600 – PABX 4442-7373

A mãe explicou que aquele quarto é o mundo dela, que foi obrigada instalar ar condicionado para manter a temperatura, que ela utiliza-se de ventilação mecânica 24 hr por dia e é acompanhada por enfermeiras, fisioterapeutas, fonoaudióloga, além de fazer uso diário de fraldas descartáveis e dieta enteral.

Observamos que havia uma enfermeira ao lado da cama e Senhora Vanessa expõe que logo que a filha nasceu separou-se de seu esposo e que ela vendo a dificuldade em relação a saúde da menina fez um acordo com ele, que abria mão de tudo se ele realizasse um Plano de Saúde para Larissa e assim foi feito, portanto ela tem direito a dieta, fraldas descartáveis e Home Care 24 horas seguida de toda equipe referida acima com exceção do profissional Terapeuta Ocupacional o que segundo ela seria de grande importância.

Em anexo segue as necessidades urgentes:

BANHEIRA

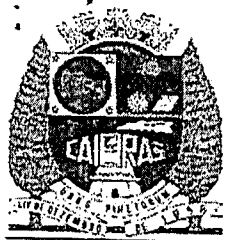
Considerando que a criança não sustenta o tronco, a higiene pessoal é realizada em banheira, porém a que ela utiliza atualmente que foi comprada com dinheiro arrecadado em rifas, bingos etc... ficou pequena com o seu crescimento, portanto segundo orçamento, uma nova banheira que ficará confortável fazendo a hora do banho um momento relaxante e feliz está no valor de :

Valor da BANHEIRA - R\$ 1230,00 (Um Mil Duzentos e Trinta Reais)

TALA EXTENSORA

MMSS(membros superiores) é indicada para manter o alongamento da musculatura evitando o atrofiamento.

Valor da TALA – R\$950,00 (novecentos e cinquenta reais)



Prefeitura Municipal de Caieiras

Secretaria Municipal da Saúde



Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro – Caieiras/SP
CEP 07700-600 – PABX 4442-7373

TALA EXTENSORA

MMII(membros inferiores) tem a mesma função, alongar a musculatura para evitar o atrofiamento.

Valor da TALA – R\$650,00(seiscentos e cinquenta reais)

GOTEIRA SUROPODÁLICA

Tem a função de proporcionar estabilidade quando ela estiver utilizando o estabilizador vertical, prevenindo a deformidade dos pés.

Valor da GOTEIRA r\$2.950,00(dois mil novecentos e cinquenta reais)

ESTABILIZADOR VERTICAL

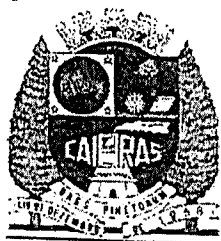
Tem a função de auxiliar na manutenção postural em pé proporcionando apoio de tronco, quadril e peitoral, auxiliando no sistema respiratório, digestivo e circulatório.

Valor do ESTABILIZADOR – R\$3.400,00(três mil e quatrocentos reais)

COLETE POSTURAL

Tem a função de evitar escoliose, principalmente nos momentos em que ela está na cadeira de rodas e for utilizar o estabilizador postural para ficar em pé.

Valor do COLETE – R\$2.980,00(dois mil novecentos e oitenta reais)



Prefeitura Municipal de Caieiras

Secretaria Municipal da Saúde



Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro – Caieiras/SP
CEP 07700-600 – PABX 4442-7373

Senhora Vanessa solicita ainda auxílio nas contas de energia, pois por consequência de todos os aparelhos ligados constantemente são altas e ela não consegue manter o parcelamento feito anteriormente no valor de R\$93,25 (noventa e três reais e vinte e cinco centavos) que se encerrará em 12/05/2021 e pagar a do mês corrente, porém a deixamos ciente que como o referido parcelamento já foi realizado não temos como intervir auxiliando nesse sentido.

Segue anexo a conta referente agosto/2020 – Valor R\$279,94 (duzentos e setenta e nove reais e noventa e quatro centavos), a qual não entrou no parcelamento citado acima e ela solicita à municipalidade.

Cabe ressaltar que realizamos a visita e iniciamos relatório no dia 09 de Julho, porém somente agora a mãe apresentou todos os documentos exigidos e então pudemos finalizar constando e comprovando cada necessidade.

Diante do exposto concluímos que todas as solicitações são pertinentes e que a situação financeira atual não permite que a mãe adquira os itens citados que são de extrema importância para a criança, portanto encaminho esse Relatório ao Gabinete do Prefeito a fim de que sejam analisadas possibilidades de atendimento e caso a resposta seja favorável se há dotação orçamentária para a compra.

Sem mais coloco-me a disposição para outras informações sociais que se fizerem necessárias


Rosimari Ruiz P. Varela
Assistente Social
CRESS 40271

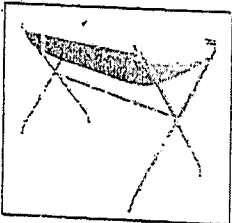
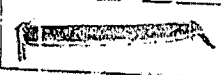
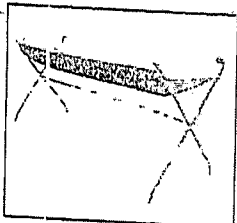
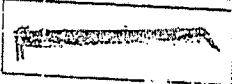


ORÇAMENTO nº 1034

São Paulo, 16 de Julho de 2020

CLIENTE:		LARISSA DOS SANTOS LINO		C.N.P.J.:
ENDEREÇO:		AV. PREF. ENG. GINO DARTORA 1150 APTO 11A BLOCO E - NOVA ERA		ESTADUAL:
CEP:	CIDADE:	CAIEIRAS		ESTADO:
FONE:	FAX:		EMAIL:	
11 998378560				
AOS CUIDADOS:		REFERENCIA:		
LARISSA DOS SANTOS LINO		SEU PEDIDO DE COTAÇÃO		

Prezados Senhores : Em atenção ao pedido de V.v.S.s., damos a seguir a nossa cotação para o material em referência :

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	RS UNITARIO	TOTAL	LP. %
1	1	REF.4020 - BANHEIRA INFANTO JUVENIL - 1.14MT COMPR. SUPORTA ATE 40 KGS. <i>Atual</i>	700,00		0
2	1	REF.4020L - BANHEIRA JUVENIL - 1.50MT COMPR. SUPORTA ATE 60 KGS.	1.230,00		0
    MATERIAL POSTO NA RUA VISC.DE PARNAIBA 2299 - BRAS - SP					

PRAZO DE ENTREGA :
10 / 15 DIAS ÚTEIS
RESERVAR 1 DIA ANTES

VALIDADE DA PROPOSTA :
3 DIAS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO :
A VISTA - DINHEIRO / CHEQUE A VISTA OU
TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
CARTÃO NÃO TRABALHAMOS.

REPRESENTANTE :
DIRETO

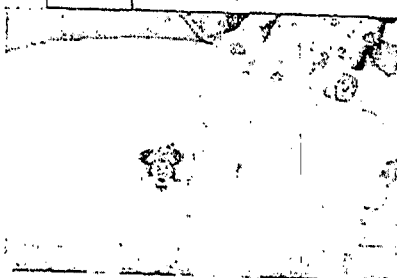
GIOVANNA DEL VITTO

ZEUS ZEUS S/A INDÚSTRIA MECÂNICA
Rua Visconde de Parnaíba nº 2299 - Brás - SP - Cep.03046-002 - Fone : (11) 2291-8111 - Fax : (11) 2291-8382
Site : www.zeus.ind.br - Email : zeus@zeus.ind.br - Fábrica : Av.Santos Dumont 3650 - Cumbica - Guarulhos - SP

ORÇAMENTO TALAS EXTENSORAS MMII /MMSS

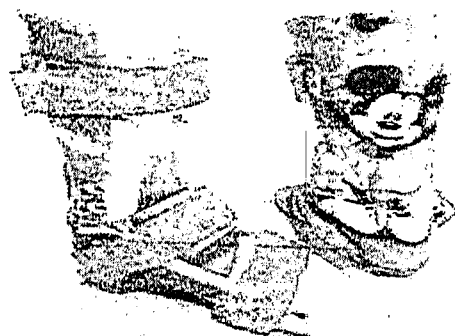
01	TALA EXTENSORA MMII
Total	R\$ 650,00

01	TALA EXTENSORA MMS
Total	R\$ 950,00



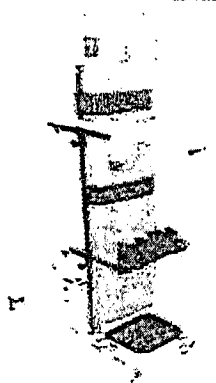
ORÇAMENTO DE GOTEIRA SURO PODALICA

01	ORTESE DE TORNOZELO DORSO ALTO/TIRAS ANTI VALGO/TIRAS ANTI PE
Total	R\$ 2950,00



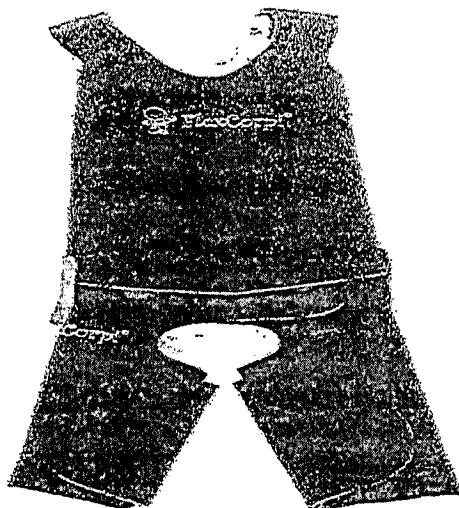
ORÇAMENTO DE ESTABILIZADOR VERTICAL

01	Estabilizador vertical, Apoios de tronco; Apoios de quadril; Cinto peitoral
Total	R\$ 3400,00



ORÇAMENTO DE COLETE POSTURAL

01	COLETE POSTURAL
Total	R\$ 2980,00





Orçamento Ortrus

São Paulo, 15 de julho de 2020

LARISSA DOS SANTOS LINO

Chassi da Cadeira de rodas

Cadeira de rodas adaptada de fábrica com as seguintes especificações de chassi:

Rodas dianteiras infláveis

Rodas Traseiras anti-furo

— Estruturas tubulares em duro alumínio.

Sistema de eixo quick-release nas 4 rodas.

Sistema de inclinação assento + encosto tipo TILT MULTIANGULAR

Freios bilaterais comando único

Sistema Postural Multiperfil ORTRUS (AMIO) com Sistema de crescimento

- Apoio de cabeça cervical com sistema de denteado e multiangular
- Apoio de pé articulado
- Apoio de tronco bilateral em 2 pontos, com regulagem perfilar.
- Cinto pélvico com regulagem perfilar, Cinto gástrico
- Assento com base rígida anatômica com regulagem de expansão perfilar.
- Encosto com base rígida regulável em altura com reclíneo livre
- Apoio de braços reguláveis em calha
- Suporte para respirador
- Mesa de atividades
- Haste para dieta
- Cesta

Formas de pagamento	
Preço de fábrica	
À vista antecipado (com desconto) Ou 50% sinal 50% na entrega	R\$ 15.000,00
À vista na entrega (sem desconto) Parcelamento no cartão de crédito 5X	R\$ 16.800,00
SEM FRETE	
Prazo de entrega de 60 dias úteis em caso de outros Estados, desconsiderar do prazo citado os dias de traslado da mercadoria, orçamento válido por 1 meses.	

Helôisa Sbrissa Almada da Silva
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3115341-TO

São Paulo, 5 de agosto de 2020

Relatório de Avaliação de Terapia Ocupacional
Relatório de Avaliação e Confecção de Órteses

Realizo avaliação da criança **LARISSA DOS SANTOS LINO**, 3 anos e 6 meses, CID 10: G12.0 (AME tipo 1) por vídeo conferência (por motivos de segurança, por conta da pandemia de COVID 19) na presença da mãe Vanessa dos Santos.

Criança apresenta atrofia muscular em membros, tanto superiores, com inferiores e apresenta pouco movimento ativo em mãos, o que é indicativo para uso de órteses do tipo posicionamento de punho, dedos e polegar bilateral, de uso contínuo e alternado (uso de 2 em 2 horas, com alongamentos e estimulação no período de repouso) e também de uso noturno.

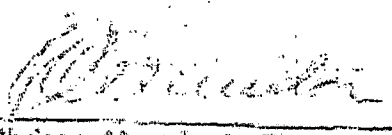
Sugiro a confecção das órteses sob medida sob seguinte orçamento:

R\$ 400,00 cada aparelho, no total de 2 unidades (uma para cada mão), totalizando no valor de R\$ 800,00.

Este valor inclui 10 dias de ajustes diversos sem custo, sendo, após estes 10 dias, o valor de remodelagem e troca de velcros R\$ 200,00. Caso seja necessária a troca de TODOS os velcros e TODAS as forrações, manutenção necessária após um período variável de 6 meses a 2 anos, o valor ficar de R\$ 150,00 por aparelho, no total, R\$ 300,00.

Coloco-me à disposição de quem necessitar para explicação e discussão do caso.
Sem mais para o momento,

Grata,


Heloisa Sbrissa Almada da Silva
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3115341-TO

☎ (11) 97246-8498
helosalmada@gmail.com
www.muniodato.com.br


Dr. Waldenor Lopes

Paciente: Larissa dos Santos Lino | Idade: 3 anos

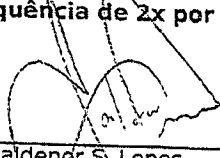
SOLICITAÇÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL

A paciente Larissa dos Santos Lino, de 3 anos de idade, apresenta um quadro de hipotonia difusa e atraso nas aquisições motoras iniciados logo após o nascimento. Clinicamente tem hipotonia severa em MMII, arreflexia global, tórax em sino e fasciculações de língua, sustento cefálico ausente e está em uso de ventilação mecânica contínua.

Portanto o diagnóstico clínico e genético de Atrofia Muscular Espinhal tipo 1. (CID: G12.0)

Está em tratamento com Spinraza/Nusinersena desde Abril de 2018.

- Solicito acrescentar Terapia Ocupacional (T.O.) aos cuidados já administrados a paciente, de maneira domiciliar, na frequência de 2x por semana, continuamente.


Dr. Waldenor S. Lopes
CRM SP/209528

Dra. Mary Lya Hirakawa

Fisioterapeuta CREFITO 3/22950

São Paulo, 16 de julho de 2020

Uma parcela importante da população apresenta diferentes diagnósticos e prognósticos que por muitas vezes faz se necessário a utilização da cadeira de rodas.

A cadeira de rodas como um equipamento terapêutico, tem como principais objetivos a melhora da sua função (digestória, respiratória, motora, circulatória, de comunicação e mobilidade), posicionamento, conforto, aliviar a pressão e suporte corporal, sendo personalizável com ajustabilidade. A prescrição do equipamento e dos componentes é chamada de Adequação Postural em Cadeira de rodas (seating and positioning). Essa adequação postural é feita pelo fisioterapeuta/terapeuta ocupacional com especialização nesta área, sendo primeiramente feita a avaliação do usuário da cadeira de rodas, analisando todas as suas necessidades como as necessidades dos seus cuidadores e familiares, e assim prescrever o equipamento adequado e o tipo de sistema postural que irá acompanhar a cadeira de rodas.

Existem diferentes tipos, modelos de cadeiras de rodas, pois existem diferentes tipos de patologias, com inúmeros diferenciais que só uma cadeira de rodas personalizada poderá alcançar o objetivo proposto.

A menor LARISSA DOS SANTOS LINO, apresenta o diagnóstico de uma doença genética rara AMIOTROFIA MUSCULAR ESPINHAL (AME). É uma doença neuromuscular caracterizada por degeneração e perda de neurônios motores da medula espinal e do tronco cerebral, resultando em fraqueza muscular progressiva e atrofia. Hipotonia, paralisia, arreflexia, amiotrofia e miofasciculação constituem os sinais definidores da doença.

A AME é a segunda doença recessiva letal mais comum em caucasianos (pessoas de pele branca com origem europeia), com uma incidência estimada de 1 em 10.000 nascidos vivos.

A doença é classificada com base na idade de início e curso clínico:

Grupo I – forma mais severa e pode se manifestar ainda no útero;

Grupo II – forma intermediária da doença e se manifesta entre 3 e 15 meses de idade;

Grupo III – forma menos severa, e pode se manifestar a partir dos 2 anos até a vida adulta.

Nenhuma das formas da doença tem cura definitiva. No entanto, alguns cuidados são indispensáveis nos pacientes afetados, que ajudam a manter a função muscular: terapias e equipamentos. O diagnóstico clínico e a confirmação genética são de fundamental importância, para que estes cuidados se iniciem o mais cedo possível.

No caso de LARISSA é portadora do AME tipo I, faz uso de ventilação mecânica intermitente, gastrostomia, atualmente possui uma cadeira de rodas que está inadequada ao seu tamanho, provocando mau posicionamento, desconforto, podendo provocar futuros comprometimentos ósteo-articulares e musculares, como encurtamentos ou deformidades.

Dentro do seu quadro motor, se faz necessário uma cadeira de rodas com possibilidades de múltiplos ajustes e que acompanhe o seu crescimento, já que suas demandas são bastante específicas.

Devido à esta hipotonia e à falta de controle motor de cabeça e tronco, faz se necessário o uso de cadeira de rodas com sistema postural Ortrus, pois é o único sistema que irá acompanhar o desenvolvimento de LARISSA e também proporcionará um bom alinhamento de tronco e cabeça, prevenindo de deformidades futuras que possam prejudicar o seu desenvolvimento neuro-psico-motor.

Em função do grave quadro clínico, a cadeira de rodas deve seguir às estas especificações:

Cadeira de rodas adaptada de fábrica com as seguintes especificações de chassi:

Rodas dianteiras infláveis

Rodas Traseiras anti-furo

Estruturas tubulares em duro alumínio.

Sistema de eixo quick-release nas 4 rodas.

Sistema de inclinação assento + encosto tipo TILT MULTIANGULAR

Freios bilaterais comando único

Sistema Postural Multiperfil ORTRUS com Sistema de crescimento

- Apoio cervical com sistema de denteado e multiangular, para acomodação principalmente da região occipital, bom posicionamento

- da cervical, para promover alinhamento da cânula traqueal e do seu sistema ventilatório;
- Apoio de pé com regulagem e com articulação denteado individuais, acompanhando os membros inferiores, que necessitam de elevação, devido à baixa perfusão periférica;
 - Apoio de tronco bilateral em 2 pontos, com regulagem perfilar, para manutenção da postura em tronco, proporcionando melhor alinhamento e prevenção de deformidades;
 - Cinto pélvico com fecho articulado e regulagem perfilar, Cinto torácico tipo torácico, respeitando a gastrostomia;
 - Assento ergonômico, feita sob medida, com espuma injetada, com base rígida anatômica com regulagem de expansão da base no sistema perfilar;
 - Encosto com base rígida regulável em altura, acolchoada em espuma injetada de alta densidade;
 - Apoio de braços reguláveis e em calha, para melhorar o conforto e o posicionamento;
 - Mesa de atividades;
 - Haste para dieta, para facilitar a introdução da dieta pela via Gastrostomia;
 - Capota de sol para melhorar o conforto térmico e luminoso;

Tais adequações supracitadas se fazem necessárias para que a usuária tenha segurança e estabilidade durante a realização das atividades de vida diária e então mantenha suas capacidades funcionais e progredindo em sua contínua reabilitação física. Um bom posicionamento é de suma importância para a evolução/ manutenção do seu quadro.

Como foi mencionado anteriormente, a cadeira de rodas atual, está pequena e inadequada para o seu uso, ressaltando na urgência na aquisição de uma nova cadeira de rodas, sendo imprescindível que tenha o sistema postural ORTRUS da cadeira de rodas modelo AMIO, pois é a única que atende às necessidades da LARISSA.

A cadeira de rodas adequada é uma extensão de seu corpo em todas as atividades domésticas, sociais e terapêuticas.

O uso da cadeira de rodas é por tempo indeterminado, sendo assim, de extrema urgência.

Sigo à disposição

Dra. Mary Aya Hirasawa

CREFITO 22950/3

profª do curso de Pós-graduação em Fisioterapia Neuro-funcional Faculdade Inspirar
Coordenadora da Câmara Técnica em Tecnologia Assistiva do CREFITO-3 2015-2016

Pós-graduada em Tecnologia Assistiva

Especialista em Seating and Positioning - Conceito Engstron (Suécia)

Conceito Neuro-evolutivo Bobath (adulto-infantil-baby) - Balance

RTA - Reeducação tóraco-abdominal

Psicomotricidade - ISPE-GAE - OIPR - Instituto Superior de Psicomotricidade e Educação

Prazo de Entrega	Conta de Débito	Vencimento	Valor R\$
01/09/2020	AGOSTO/2020	17/08/2020	279,94

VANESSA DOS SANTOS
AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BL E - APTO 11A - JD NOVA ERA - CAIEIRAS - SP
Loc/Etapa/Liv: 0126,01,002176 - CEP 07724235

Reserva de Provisão 434.6206.1881.487.5217.128.1CIF-BOAE Prazo de Entrega 08/2020
CPF / CNPJ: 27130051833 Contador: 01 20205648734452-1
Data de Emissão: 03/08/2020 Data de Apresentação: 03/08/2020

Endereço do Consumidor	Classificação	Unidade Adequação do Serviço (v)	Débito Aut.
Residencial/Consumidor 806169710 / 1,00	RESIDENCIAL/RESIDENCIAL BAIXA RENDA BIFASICO	116 A 133 / 201 A 231	
Tensão Nominal ou contratada (v)			
127 / 220			

Item	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
CONSUMO	24126	24545			
			01/07/20	33	117,77
			03/08/20		46,12
					16,85
					16,87
					1,26
					96,76

Detalhamento da Conta						AS [1.6.107.6]
CCI* Descrição do Produto	Qtde	Tarifa Fornac.	Valor Base Calc. Fornac.	Aliq. Importo	Valor ICMS (Fornac+Imp)	Valor Total
0601 CONSUMO TE	30	0,086270	2,58	3,72	25,00%	0,93
0601 CONSUMO TE	70	0,147900	10,35	14,92	25,00%	3,73
0601 CONSUMO TE	120	0,221850	26,62	38,39	25,00%	9,59
0601 CONSUMO TE	199	0,246500	49,05	70,73	25,00%	17,68
0601 CONSUMO TUSD	30	0,077760	2,33	3,36	25,00%	0,84
0601 CONSUMO TUSD	70	0,133310	9,33	13,46	25,00%	3,36
0601 CONSUMO TUSD	120	0,199970	23,99	34,59	25,00%	8,64
0601 CONSUMO TUSD	199	0,222190	44,21	63,74	25,00%	15,93
0601 SUBSIDIO TARIFFARIO TE			14,67	21,14	25,00%	5,28
0601 SUBSIDIO TARIFFARIO TUSD			13,27	19,06	25,00%	4,76
0699 SUBSIDIO TARIFFARIO LIQUIDO				0,00	0,00%	0,00
0699 VALOR DO COFINS				283,12	4,65%	13,17
0699 VALOR DO PIS				283,12	1,01%	2,85
0699 COBRANCA ICUM PUBLICA PARA A PREFEITURA				0,00	0,00%	0,00
Total da fatura			196,35			70,74
*CCI - Código Classificação do Item						279,94

Período de Cobrança	Valor
AGO	366
JUL	365
JUN	472
MAI	205
ABR	455
MAR	463
FEV	454
JAN	375
DEZ	397
NOV	358
OUT	292
SET	305
AGO	305

ATENÇÃO
Band.Tarif. Verde: 02/07-03/08
UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE
Esta unidade consumidora estará sujeita a suspensão de fornecimento a partir de 12/08/2020, caso o pagamento não seja realizado. O encerramento de relação contratual poderá ocorrer 2 (dois) ciclos de faturamento após a suspensão de fornecimento. No ciclo da suspensão ou realocação poderá ser cobrado o custo de disponibilidade. Caso o pagamento tenha sido realizado, favor desconsiderar esta notificação.

DÉBITOS ANTERIORES
DÉBITOS: 12/07/2020 R\$ 93,25

Conta de Abastecimento de Energia

836300000020 799400220809 001010202057 648734452010

PAGADOR / CPF / CNPJ / ENDEREÇO		CPF: 27130051833		
VANESSA DOS SANTOS				
AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BL E - APTO 11A - JD NOVA ERA - CAIEIRAS - SP				
NOSSO NÚMERO	Nº DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
	20205648734452	353965	17/08/2020	279,94
BENEFICIÁRIO: ELEKTRO REDES S/A			CNPJ: 02.328.280/0001	
R ARY ANTONIO DE SOUZA, 321 JD NOVA AMÉRICA CAMPINAS / SP CEP 13053-024				



ELEKTRO

Seu Código

353965

Elektro Redes S.A.
CNPJ: 07.000.000/0001-01
Endereço: Rua ...
Cidade: ...

Atividade: ...

VANESSA DOS SANTOS

AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BL E - APTO 11A - JD NOVA ERA,

CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235

CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

Data de Emissão: 12/06/2020

Data de Apresentação: 12/06/2020

Controle N°: 01-20205572349909-06

Próxima Leitura N° da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Conta do Mês Vencimento Valor do Conta (R\$)
Agosto/2020 12/08/2020 R\$ 93,25

Dados de Cadastro

Medidor / Constante

Residência

RESIDENCIAL-BIFASICO

Tensão Nominal do contratada (V) Limite Adequado de tensão (V) B-100 Ac
220/127 116 a 133 / 201 a 231

Terminação da Operação Qtd. Preço Médio Valor

Valor Total 0,00

Abatimento da Conta

Energia/Tributos Quantidade Tarifa Valor (R\$)

Lançamentos e Serviços

PARCELAMENTO 002/011

Subtotal 1

93,25

93,25

Histórico de Consumo (kWh)

0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
AGO/20	JUL/20	JUN/20	MAY/20	ABR/20	MAR/20	FEV/20	JAN/20	DEZ/19	NOV/19	OUT/19	SET/19	AUG/19	JUL/19	JUN/19

Composição da Fatura:

Descrição	Valor
Energia	
Impostos	
Tributos	
Perdas	

Informações Gerais

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição	Alíquota	Base de Cálculo	Valor (R\$)
-----------	----------	-----------------	-------------

Atenção

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.

www.elektro.com.br

Seu Código 353965	Controle N° 01-20205572349909-06	Banco	Agência	Vencimento 12/08/2020	Total R\$ R\$ 93,25
----------------------	-------------------------------------	-------	---------	--------------------------	------------------------

836800000009 932500220805 001010202057 572349909047



Autenticação Mecânica

ELEKTRO

Seu Código

353965

Elektro Redes S.A.
R. Afonso de Albuquerque, 200 - Jd. Nova Era
Caieiras - SP - CEP 07724-235
CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

WAP: 01-20205572349910-87

VANESSA DOS SANTOS

AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BL E - APTO 11A - JD NOVA ERA

CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235

CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

Data de Emissão:

12/06/2020

Data de Apresentação:

12/06/2020

Controle Nº:

01-20205572349910-87

Próxima Leitura Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Copista do Mês

Vencimento

Valor da Conta (R\$)

Setembro/2020

12/09/2020

R\$ 93,25

Dados do Cadastro

Medidor / Constante

Classificação

RESIDENCIAL-BIFASICO

Conta Nominal ou controlada (v) Limite de consumo de energia (v) Quilte At

220/127

116 a 133 / 201 a 231

Descrição da Operação Qtde. Preço Médio Valor

Valor Total

0,00

Resumo da Conta

Energia/Tributos

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

Lançamentos e Serviços

PARCELAMENTO 003/011

Subtotal 1

93,25

93,25

Histórico de Consumo (kWh)

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
SET20 AGO20 JUL20 JUN20 MAI20 ABR20 MAR20 FEV20 JAN20 DEZ19 NOV19 OUT19 SET19

Composição do Fornecimento:

Energia

Energia

Distribuição

Tributos

Perdas

Perdas

Informações Gerais

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição

Alíquota

Base de Cálculo

Valor (R\$)

Atenção

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.
www.elektro.com.br

Seu Código
353965

Controle Nº
01-20205572349910-87

Banco

Agência

Vencimento
12/09/2020

Total R\$
R\$ 93,25

836500000002 932500220904 001010202057 5723499108 F5



Autenticação Mecânica

ELEKTRO**Seu Código****353965**

Elektro Redes S.A.
 Rua ...
 ...
 ...

PARTE DE ELETRICIDADE**VANESSA DOS SANTOS**

AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BLE - APTO 11A - JD NOVA ERA

CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235

CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

Data de Emissão:

12/06/2020

Data de Apresentação:

12/06/2020

Controle Nº:

01-20205572349913-75

Próxima Leitura

Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Conta do Mês

Vencimento

Valor da Conta (R\$)

Novembro/2020

12/11/2020

R\$ 93,25

Dados de Cadastro

Medidor / Constante

Classificação

RESIDENCIAL-BIFASICO

Tensão Nominal ou contratada (V) Limite adequação de tensão (V) Defeito At

220/127

116 a 133 / 201 a 231

Descrição da Operação

Qtde. Preço Médio Valor

Valor Total

0,00

Detalhamento da Conta

Energia/Tributos

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

Lançamentos e Serviços

PARCELAMENTO 005/011

Subtotal 1

93,25

93,25

Histórico da Consumo (kWh)

0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
NOV/19	OUT/19	SET/19	AGO/19	JUL/19	JUN/19	MAY/19	ABR/19	MAR/19	FEB/19	JAN/19	DEZ/18	NOV/18	OUT/18	SET/18

Composição da Fornecimento:

Energia

Encargos

Distribuição

Tributos

Perdas

Perdas

Informações Gerais

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição

Alíquota

Base de Cálculo

Valor (R\$)

Atenção:

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.
www.elektro.com.br

Seu Código 353965	Controle Nº 01-20205572349913-75	Banco	Agência	Vencimento 12/11/2020	Total R\$ R\$ 93,25
----------------------	-------------------------------------	-------	---------	--------------------------	------------------------

836000000007 932500221100 001010202057 572349913754



Autenticação Mecânica

353965

[illegible]

WATER, 6/10/73, 10:00 AM

AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BLE - APT0 11A - JD NOVA ERA
CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235
CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

Data de Emissão: 12/06/2020
Data de Apresentação: 12/06/2020
Controle Nº: 01-20205572349915-09

Dezembro/2020

12/12/2020

R\$ 93,25

Medico e Constante

Chet Koppa

RESIDENCIAL-BIFASICO

Tensão Nominal ou controlada (V)	Unidade adequadas da tensão (V)	Subito An.
220/127	116 a 133 / 201 a 231	

[illegible]**Valor Total**

0.03

Lefort
Antony Aug.

			Assessor	Dir do Período
			Arqui	P. Fernandes Vieira

Definición de Carta

Energia/Tributos

Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
------------	--------	-------------

Lançamentos e Serviços

PARCELAMENTO 006/011

Subtotal 1

93.25

93.25

Historia de Consumo (1945)

0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
DEC20	NOV20	OCT20	SEP20	AUG20	JUL20	JUN20	MAY20	APR20	MAR20	FEB20	JAN20	DEC19

Compartimento de Reservatório

Franks

2000

میں نے اس کی طرف اشارہ کیا۔

725

Transcribed

Perdas

Informations Générale

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição

Alíquota	Base de Cálculo
----------	-----------------

Valor (R\$)

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.

www.elektro.com.br

Seu Código 353965	Controlis Nº 01-20205572349915-09	Banco	Agência	Vencimento 12/12/2020	Total R\$ R\$ 93.25
----------------------	--------------------------------------	-------	---------	--------------------------	------------------------

836300000004 932500221209 001010202057 572349915098



Autenticação Mecânica

ELEKTRO

Seu Código

353965

Unidade de Abastecimento

Elektro Redes S.A.
 Rua ...
 ...
 ...

VANESSA DOS SANTOS

AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BL E - APTO 11A - JD NOVA ERA

CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235

CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

Data de Emissão:

12/06/2020

Data de Apresentação:

12/06/2020

Controle N°:

01-20205572349916-63

Próxima Leitura N° da Nota Fiscal/Conta de Energia (kWh)

Conta de Mês

Vencimento

Valor da Conta (R\$)

Janeiro/2021

12/01/2021

R\$ 93,24

Dados de Cadastro

Medidor/Contador

(Ocupação)

RESIDENCIA - BIFASIO

Medida Nominal ou contratada (V) Limite Adequado da Instalação (V) De: Lic. At
 220/127 116 a 133 / 201 a 231

Situação da Operação Qtda. Preço Médio Valor

Valor Total

0,00

Estabelecimento da Conta

Energia/Tributos

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

Lançamentos e Serviços

PARCELAMENTO 007/011

Subtotal 1

93,24

93,24

Histórico de Consumo (kWh)

0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
JAN/21	DEZ/20	NOV/20	OCT/20	SET/20	AGO/20	JUL/20	JUN/20	MAY/20	ABR/20	MAR/20	FEV/20	JAN/20	DEZ/19	NOV/19

Composição da Fatura

Energia

Tributos

Serviços

Tributos

Descontos

Perdas

Informações Gerais

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição

Aliquota

Base de Cálculo

Valor (R\$)

Atenção

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.
www.elektro.com.br

Seu Código 353965	Controle N° 01-20205572349916-63	Banco	Agência	Vencimento 12/01/2021	Total R\$ R\$ 93,24
----------------------	-------------------------------------	-------	---------	--------------------------	------------------------

836000000007 932400220111 001010202057 572349916633



Autenticação Mecânica

ELEKTRO**Seu Código****353965**

Elektro Redes S.A.

Av. Pref. Gino Dartora, 1150 - BL E - APTO 11A - JD NOVA ERA
CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235
CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

www.elektro.com.br

VANESSA DOS SANTOS

AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BL E - APTO 11A - JD NOVA ERA

CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235

CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

Data de Emissão:

12/06/2020

Data de Apresentação:

12/06/2020

Controle Nº:

01-20205572349920-30

Próxima Leitura

Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Conta de Mês

Vencimento

Valor da Conta (R\$)

Março/2021

12/03/2021

R\$ 93,24

Dados de Cadastro

Medidor / Constante

Classificação

RESIDENCIA - BIFASICO

Tensão nominal ou contratada (V) Limite superior dos de tensão (V) Dado de

220/127

116 a 133 / 201 a 231

Descrição da Operação

Qtde. Preço Médio Valor

Valor Total

0,00

Detalhamento da Conta

Energia/Tributos

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

Lançamentos e Serviços

PARCELAMENTO 009/011

Subtotal 1

93,24

93,24

Histórico de Consumo (kWh)

0.000	0.001	0.002	0.003	0.004	0.005	0.006	0.007	0.008	0.009	0.010	0.011	0.012	0.013
MAR21	FEV21	JAN21	DEZ20	NOV20	OUT20	SET20	AGO20	JUL20	JUN20	MAY20	ABR20	MAR20	FEB20

Composição da Fornecimento

Energia Encargos

Distribuição Tributos

Transmissão Perdas

Informações Gerais

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição

Alíquota

Base de Cálculo

Valor (R\$)

FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Atenção

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.

www.elektro.com.br

Seu Código 353965	Controle Nº 01-20205572349920-30	Banco	Agência	Vencimento 12/03/2021	Total R\$ R\$ 93,24
----------------------	-------------------------------------	-------	---------	--------------------------	------------------------

836900000008 932400220319 001010202057 572349920304



Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica

ELEKTRO

Elektro Redes S.A.
 Avenida Paulista, 1508 - 15º andar - CEP 01310-100 - São Paulo - SP
 Fone: (11) 3063-1000 - Fax: (11) 3063-1001
 E-mail: atendimento@elektro.com.br

Seu Código
353965

www.elektro.com.br

VANESSA DOS SANTOS

AV PREF GINO DARTORA, 1150 - BLE - APTO 11A - JD NOVA ERA
 CAIEIRAS - SP - CEP 07724-235
 CNPJ/CPF: 27130051833 IE:

Data de Emissão: 12/06/2020
 Data de Apresentação: 12/06/2020
 Controle N°: 01-20205572349924-91

Próxima Leitura: N° da Nota Fiscal/Conta de Energia (kWh) a
 Conta do Mês: Maio/2021 Vencimento: 12/05/2021 Valor da Conta (R\$): **R\$ 93,24**

Dados de Cadastro

Residência / Comércio: RESIDENCIAL-BIFASICO
 Tensão Nominal ou contratada (V): 220/127 Limite de aquecimento da tensão (V): 116 a 133 / 201 a 231
 Classe de Tensão: 116 a 133 / 201 a 231

Discriminação da Operação Qtd. Preço Médio Valor

Valor Total 0,00

Detalhamento da Conta
 Energia/Tributos

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

Lançamentos e Serviços
 PARCELAMENTO 011/011
 Subtotal 1

93,24
 93,24

Histórico de Consumo (KWh)

01/21	02/21	03/21	04/21	05/21	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22	07/22	08/22	09/22	10/22	11/22	12/22
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Composição de Fornecimento

Energia: Encargos
 Distribuição: Tributos
 Transmissão: Perdas

Informações Gerais

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição Aliquota Base de Cálculo Valor (R\$)

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.
www.elektro.com.br

Seu Código
353965

Controle N°
 01-20205572349924-91

Banco

Agência

Vencimento
 12/05/2021

Total R\$
 R\$ 93,24

836100000006 932400220517 001010202057 572349924918



Autenticação Mecânica

Visita Domiciliar

Composição familiar

- Vanessa Dos Santos 40 anos (Mãe)
- Amanda Dos Santos Lino 08 anos (Irmã)
- Larissa Dos Santos Lino 03 anos

A mãe mora em um apartamento cedido pela sua irmã Juliana dos Santos, e vive do benefício do LOAS.

Vanessa teve a gravidez normal, apenas apresentou Diabetes gestacional, quando Larissa logo que nasceu foi para a UTI por conta de uma infecção.

Diagnosticada depois com AME (Atrofia Muscular Espinhal), a doença é muscular sendo assim a sua parte cognitiva é normal. Já passou por duas cirurgias da traqueostomia e Gastro.

Larissa tem um convênio (Amil) pago pelo pai, que cobre Home Care (24 horas), Médico em casa, Enfermeiro, Fisioterapeuta, Nutricionista, Fonoaudiólogo, Fralda, leite e a ~~Medicção~~ Mecânica. Tem acompanhamento também de um neurologista pelo Hospital das Clínicas (HC) há cada 6 meses.

A mesma precisa do Ar condicionado na maior parte de seu dia e do seu aparelho mecânico o que gera um gasto muito alto de energia, mesmo já participando do programa de luz, Vanessa acabou gerando uma dívida, na qual fez um acordo com a companhia elétrica, em que deu a entrada de R\$ 256,43 e parcelou o restante do valor de R\$ 932,50 em 10x. Fora o valor da conta do mês vigente de R\$ 157,00 que veio menos por conta dos dias onde a temperatura abaixou e obtivemos dias frios.

O apartamento cedido pela sua irmã ainda não é quitado e sua parcela atual é de R\$ 1350,00 mensalmente.

A família recebe uma cesta básica de doação da igreja (Quadrangular) onde frequenta.

Larissa tem uma cadeira adaptada para o seu uso, que foi arrecadada por meios beneficentes, que custa R\$ 5200,00, tem também uma banheira da marca ZEUS que a mãe adquiriu.

Ambos aparelhos precisam ser trocados por conta do seu tamanho, a cadeira precisa somente de novas adaptações e a banheira precisa ser trocada por uma cadeira de banho, já que esse é seu tamanho máximo.

Tem também as botinhas para a correção de suas pernas que a mãe conseguiu através de uma rifa e precisa de novas.

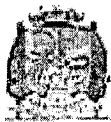
Criança precisa de um Parapodium Infantil, junto com coletes para a sustentação do seu corpo, já que a mesma tem Hipotonia. E ter uma TEO para seu auxílio.

E alguns itens de higiene

Tel : 99837-8560 e 94720-2475

Relatorio Vanessa

- Juliana irmã tem 40 anos e trabalha no R.H
- São separados há 03 anos, logo após o nascimento da Larissa.
- Não tem pensão pois paga o convênio.
- A cadeira nova vai durar 8 anos, pois ela vai sendo adaptada conforme o crescimento da criança.
- Um nova banheira da Marca ZEUS de 1,50m, pois a que ela já tem da mesma marca e menor.
- Comprar coletes de postura, Talas e órteses



Processo : E - 2255 / 2020 **Data/Hora:** 17/02/2020 - 13:52:51

Assunto : RELATORIO SOCIAL

Dep. Origem : PROTOCOLO

Departamento : GABINETE DO PREFEITO

Endereço Ação :

Requerente : JAIRAN GOMES DOS SANTOS

Endereço : Rua Anita Garibaldi., 401 - Jardim Vitoria - 07714-570
- Caieiras - Sp

C.N.P.J / Documento : 301.301.048-76

Inscr. / R.G. : 36.028.579-X

Histórico : RELATÓRIO SOCIAL -COMPRA DE MEDICAÇÃO.



Folha de Informação

Processo : E - 2255 / 2020 Data/Hora : 17/02/2020 - 13:52:51
Requerente : JAIRAN GOMES DOS SANTOS
Assunto : RELATORIO SOCIAL
Dep. Origem : PROTOCOLO
Departamento : PROTOCOLO
Endereço Ação:

Histórico : RELATÓRIO SOCIAL -COMPRA DE MEDICAÇÃO.

Fls.: _____ Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Caieiras
Secretaria Municipal da Saúde

Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro - Caieiras/SP
CEP 07700-600 - PABX 4442-7373



EXMO. SR.

PREFEITO MUNICIPAL

CAIEIRAS - SP

REQUERENTE Faivan Gomes dos Santos
Estabelecido(a) residente Rua Anita Garibaldi nº 404
Bairro Faiva Vitória Cidade Caieiras
Telefones: fixo 4605 2895 celular 9 7597.7300
E-mail _____
RG 36 028 579-X CPF 301 301 048 76

Vem mui respeitosamente requerer a V. Exª Bomba de infusão
para minha filha Camelly Vitória dos Santos
Crispin

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO

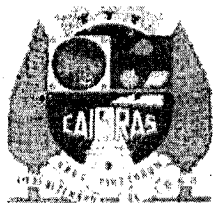
Caieiras, 13 de 02 2020

Faivan Gomes dos Santos

o senhor Jôão dos Santos exerceu bonificação
de infusão e insulina para muita fumaça
(um + Diabetes tipo I), ela tem 11 anos,
a doença é inscontrolável, usa insulina 8 vezes
ao dia e mede de 2 em duas horas.

Por um número de vezes, vai ao Pronto Socorro
em HI e por esse motivo a mãe reclama e não
pode trabalhar e em casa tem problemas financeiros
para comprar.

Jôão dos Santos



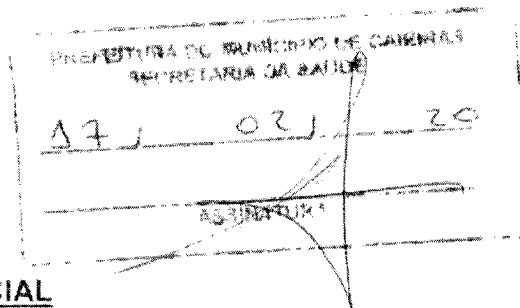
Prefeitura Municipal de Caieiras

Secretaria Municipal da Saúde



Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro – Caieiras/SP
CEP 07700-600 – PABX 4442-7373

Caieiras, 13 de Fevereiro/2020



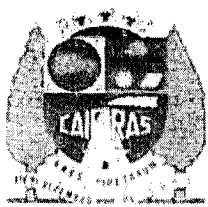
RELATÓRIO SOCIAL

Nessa data, Senhora Jairan Gomes dos Santos(39), compareceu ao Serviço Social dessa Secretaria da Saúde, solicitando **BOMBA DE INFUSÃO** para uso da sua filha Camilly Victória dos Santos.

Senhora Jairan reside com a filha e o filho Lucas dos Santos Crispin(15) em casa própria, localizada na Rua Anita Garibaldi 401- Jardim Vitória nesse Município

A requerente relata-nos, que quando sua filha completou 01(um) ano foi diagnosticada com diabetes tipo 1, à partir daí utiliza-se das insulinas Lantus e Humalog que são cedidas pela Prefeitura Municipal de Caieiras através da Secretaria da Saúde. A mesma afirma que desde então suas idas e vindas ao Pronto Socorro são constantes, pois a glicemia atinge picos que em casa não dá para controlar (HI = acima do limite de detecção do aparelho) em geral está acima de 500 mg/dL.

Pesquisando sobre a utilização concluímos que a bomba de insulina constitui dispositivo de infusão contínua de insulina de ação rápida, por via subcutânea. Trata-se de equipamento de alta tecnologia que permite a programação de esquema basal de insulina associado à *bolus* antes das refeições. É uma espécie de pâncreas artificial, que permite a liberação contínua de insulina no organismo durante os intervalos entre as refeições e o sono, de maneira mais próxima do fisiológico. A referida bomba de insulina permite ampla comodidade aos pacientes, podendo ser transportada na própria cintura devido ao seu reduzido tamanho. É acoplada a cateter inserido na região do subcutâneo, mais comumente no abdômen.



Prefeitura Municipal de Caieiras

Secretaria Municipal da Saúde



Rua Flávio Augusto de Moraes, 80-Centro – Caieiras/SP
CEP 07700-600 – PABX 4442-7373

Realizado orçamento constatamos que o valor da bomba, insumos para o início e toda a estrutura de funcionamento que a Empresa oferece para que a família saiba usar corretamente o aparelho é de **R\$23.026,31(Vinte e Três Mil Vinte e Seis Reais e Trinta e Um Centavos).** **ANEXO.**

Em visita domiciliar, constatamos que somente a mãe trabalha exercendo a função de atendente na Padaria Cresciúma, recebendo o valor bruto de R\$1.387,16(um mil trezentos e oitenta e seis reais e dezesseis centavos). A casa composta por 02(dois) quartos, sala, cozinha e banheiro, não conta com nenhum tipo de acabamento e a mãe expõe que sabe os alimentos que ela deve ingerir, porém por serem caros, ela não pode comprar.

O telefone para contato é 97597-79-00

Considerando o art. 196 da Constituição Federal onde consta que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, analisando a situação socioeconômica da família não possuem recursos financeiros para adquirir a referida bomba de infusão e cientes da urgência que o caso requer, **JUSTIFICA-SE** tal solicitação, porém envio esse Relatório ao Secretário da Saúde a fim de que seja verificado junto ao setor competente se há dotação orçamentária para atendimento.


Rosimari Ruiz P. Varella
Assistente Social
CRESS 40271

Dados de Entrada

Entrada	Hr Entrada	Registro	RA
29/10/19	14:25:51	130020436	b10051834

Identificação do Paciente

Nome	Sexo	Dt Nasc	RG
Paula Maria dos Santos Crispim	Feminino	05/11/2008	55.410.167-1

Endereço e Telefone

Rua Ambrósia do Carmo, 439 - Serpa - Caieiras - SP Cep 07714-570 Tel (11) 9 5718-3251

PAC PORTADORA DE DM INTAVEL , SOLICITO PARA A PACIENTE O USO DE
BOMBA DE INFUSAO

29-10-2019

Dr. Alexandre Henrique Zamboni
CRM 43.845

Assinatura	Medico
	Alexandre Henrique Zamboni

Sistema Hospitalar

[Handwritten signature]
29/10/2019

Declaração de Responsabilidade

Eu, abaixo assinado,

Clayton Victor da Silva Santos (CPF: 000.000.000-00)

Declaro, sob pena de falsidade,

que sou o responsável pelo fornecimento

de produtos e serviços para o

Estado de São Paulo (Nº 1234567890)

para o fornecimento de produtos e serviços

para o Estado de São Paulo

para o fornecimento de produtos e serviços

para o fornecimento de produtos e serviços

Item	Descrição	Especificação	Referência	Quantidade	Valor Unitário
1	MMT-1752	Sistema MiniMed 640G - Starter Kit (USC) (CONTINÚO)	10339190656	1	16.999,00
2	MMT-7730	Transmissor Guardian Link2 - System Kit (CONTINÚO)	10339190656	1	3.018,47
3	MMT-399	MiniMed Quick set - 6mm cânula / 60cm tubo - caixa com 10 unidades (CONTINÚO)	10339190272	1	895,59
4	MMT-305QS	Aplicador do Conj. Infusão Quick-set (Quick Serter) caixa com 1 unid. (CONTINÚO)	10339190165	1	88,81
5	MMT-332A	MiniMed Reservoir 3.0ml - caixa com 10 unidades (CONTINÚO)	10339190270	1	174,41
6	MMT-7008A	Enlite Sensor - caixa com 5 unidades (CONTINÚO)	10339190451	1	1.850,03

Valor Total: R\$ 21.026,31

Condições Comerciais

Validade: 30 dias

Para mais informações, consulte o site: www.medtronic.com.br

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Cosine

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Correio de Caxias
 C/OMF 22
 Rua 22 N.
 Município Caxias Est. RJ
 Esp. do estabelecimento
 Cargo 22
 CBO n.
 Data admissão 22 de 19
 Registro n.
 Remuneração especificada 22
 FLS/Ficha 22

CORTE FINO CASAS DE CAXIAS CAEIRAS LTDA-EPP
 Ass. do empregador ou a rogo e/est.

Data saída 22 de 19
 Ass. do empregador ou a rogo e/est.

Com. Dispensa CD N.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 C/OMF
 Rua N.
 Município
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO n.
 Data admissão de 19
 Registro n. FLS/Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo e/est.

Data saída de 19

Ass. do empregador ou a rogo e/est.

Com. Dispensa CD N.



Assinatura do Portador

093650

Numero

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLITICAS DE EMPREGO E SALARIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.
Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.
Lava e refiltra sempre os equipamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
Mantenha sempre as fuaradas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

Sistema Único de Saúde

CAMILLY V DOS SANTOS CRISPIM

Data Nasc. 05/11/2008

Sexo F

898 0046 5077 6289



DISQUE SAÚDE 136

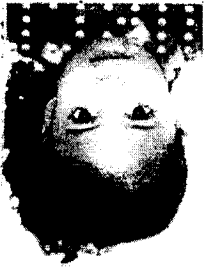
Esta carteira de uso pessoal é intransferível.
Em caso de furto ou perda, comunicar ao Disque Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

0101-6

PROIBIDO PLASTIFICAR



NÃO ALFABETIZADA

CAHIERA DE IDENTIDADE

B900.088183

VALOR EM TÍTULOS DE CRÉDITO NACIONAL

55.410.167-1 23/ABR/2011

CAMILLY VICTORIA DOS SANTOS
CRISPIM
LEANDRO ALVES CRISPIM
E JAIRAN GOMES DOS SANTOS

CAIEIRAS - SP 05/NOV/2008

FRANCO DA ROCHA SP
CAIEIRAS
CN: LV.A69 / FLS.297 / N.043470

Assinatura
Roberio Avilio
175 Delegado Divisório
de Polícia IIRCD-5SP-SP
Assessoria do Diretor

11/11/2011 11h 06' 52"



Prefeitura do Município de Caieiras

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

END.: AV. PROF. CARVALHO PINTO, 207 - 4º ANDAR - PAÇO MUNICIPAL
CENTRO - CAIEIRAS - SÃO PAULO - CEP: 07700-210
TEL.: (11) 4445-9190
www.cairieas.sp.gov.br - hermano.iletao@caieiras.sp.gov.br

Caieiras, "Cidade dos Pinheirais", 18 de fevereiro de 2020.

AO
PROTOCOLO

DE
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

REF.: PM 2255/2020

Diante da documentação juntada e das manifestações nos autos, opino pelo **INDEFERIMENTO** da solicitação por ausência de amparo legal.

Solicito que o requerente seja **NOTIFICADO**. Após archive-se.

Amanda Generali Valini
Procuradoria-Geral do Município



Prefeitura do Município de Caieiras

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
END.: AV. PROF. CARVALHO PINTO, 207 - 4º ANDAR - PAÇO MUNICIPAL
CENTRO - CAIEIRAS - SÃO PAULO - CEP: 07700-210
TEL.: (11) 4445-9190
www.caietas.sp.gov.br - hermano.leitao@caietas.sp.gov.br

Caieiras, "Cidade dos Pinheirais", 27 de Maio de 2020.

AO
DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DE
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Processo nº 2255/2020

Diante da documentação juntada, solicito estudo social em relação ao requerente.

Após retorne-se os autos a essa Procuradoria.

Ronaldo Tadeu Berti
Procuradoria-Geral do Município



Caieiras, 12 de novembro de 2020.

Relatório Social

Realizamos atendimento social a Sra. Jairan Gomes dos Santos (40 anos), portadora do RG: 36.028.579-X, CPF: 301.301.048-76, sito a Rua Anita Garibaldi, nº 439, Jardim Vitória, neste município, referente ao Processo E - 2255 / 2020 que solicita a Compra de **01 (uma) Bomba de Infusão** para uso da sua Camilly Victória dos Santos.

Família reside em casa própria, composta por 04 (quatro) cômodos, sem acabamento, com os filhos Lucas Santos Crispim (15) e Camilly Victória dos Santos Crispim (12). A renda familiar provém do emprego formal da Sra. Jairan com salário-base de R\$ 1.428,46 (um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e quarenta e seis centavos).

Os gastos mensais da família, segundo relato da usuária são de aproximadamente R\$ 1.309,00 (um mil, trezentos e nove reais), distribuídos da seguinte maneira: Conta de água – R\$ 54,00 (cinquenta e quatro reais); Conta de Luz – R\$ 75,00 (setenta e cinco reais); Gás – R\$ 75,00 (setenta e cinco reais); Alimentação – R\$ 400,00 (quatrocentos reais); Alimentação especial da Camilly – R\$ 600,00 (seiscentos reais); Celular – R\$ 25,00 (vinte e cinco reais); Consulta médica – R\$ 80,00 (oitenta reais) – a cada 03 meses.

Sra. Jairan nos relata que sua filha Camilly foi diagnosticada com Diabetes Tipo 1 com 01 (um) ano de idade, desde então utiliza insulinas Lantus e Humalog, sendo que, no momento faz uso de 08 (oito) insulinas por dia. A doença é incontrolável e precisa medir a glicemia de 02 em 02 horas, por esse motivo a filha não consegue frequentar regularmente a escola, porque precisa fazer uso de insulina a cada refeição e a escola, muitas vezes não quer se responsabilizar em armazenar a insulina. Além disso, usuária afirma que suas idas e vindas ao Pronto Socorro são constantes, pois a glicemia atinge picos que em casa não dá para controlar (HI = acima do limite de detecção do aparelho) em geral está acima de 500 mg/dL, por esse motivo, relata que o médico que atende a filha solicitou a compra da Bomba de Infusão para dar mais qualidade de vida para a filha, que sofre desde 01 (um) ano de idade com a doença.

Diante da conjuntura apresentada, e após avaliação socioeconômica da família, identificamos a vulnerabilidade financeira da família, que não tem condições de comprar a Bomba de Infusão, com isso somos favoráveis ao pleiteado, contudo estamos enviando este Relatório Social para prosseguimento do caso.

Sem mais, estamos a disposição para esclarecimentos que se fizerem por necessários.

Atenciosamente.

Mônica W. Costa
Mônica Dourado da Costa
Assistente Social
CRESS: 46.790 - 9ª Região/SP

07/07/2015

15:09

RG 130220105

RG 510031614

Informação do paciente

Nome do paciente

Sexo F. Data de Nascimento 05/11/2005 RG 55.110.127

Endereço Rua Carmo Eltonaguchi 439 - Centro - Guarulhos - SP Cep 07714-570 Tel (11) 9.5716-3251

CONDICIONADORA DE DM ININTAVEL, SOLICITO PARA A PACIENTE O USO DE
BOMBA DE INFUSAO

Assinatura do Médico
FARMACIA AMBROSIO

Assinatura do Farmacêutico

BR-008193

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICHARDO GUIMARÃES DAUNT

01.01.16

PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

NÃO ALFABETIZADA

POLEGAR DIREITO

ABnote

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.55.410-167-1

DATA DE EXPIRAÇÃO 28/ABR/2011

NOME CAMILLY VICTÓRIA DOS SANTOS

CRISPIM

LEANDRO ALVES CRISPIM

FLAÇÃO

E JAIRAN GOMES DOS SANTOS

05/NOV/2008

DOC ORGEM FRANCO DA ROCHA SP

CAEIRAS

CN: LV. A69 /FLS. 297 /N-043470

175 Delegado Divisório de Polícia IIRGD-SSPSP

Roberto Assunção do Direito

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 36.028.579-X

DATA DE EXPIRAÇÃO 28/ABR/2011

NOME JAIRAN GOMES DOS SANTOS

FLAÇÃO

E MARIZE PEREIRA

NATURALIDADE PENEDO-AL

DOC ORGEM PENEDO

CN: LV. A012/FLS. 033/N. 012589

CPF 301301048/76

175 Delegado Divisório de Polícia IIRGD-SSPSP

Roberto Assunção do Direito

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DATA DE NASCIMENTO 10/NOV/1980

PROIBIDO PLASTIFICAR

REGISTRO GERAL 01.01.16

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICHARDO GUIMARÃES DAUNT

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Jairan Gomes dos Santos

175 Delegado Divisório de Polícia IIRGD-SSPSP

Roberto Assunção do Direito

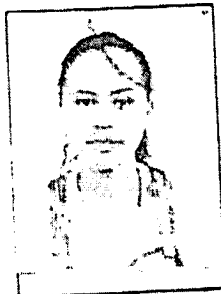
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

[illegible]

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLITICAS DE EMPLEO Y SALARIO

CARTÃO DE TRABALHO PREVIDENCIA SOCIAL



ASSINATURA DO PORTADOR

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Corre Finco Casas de Favela

CNPJ nº

12.463.888/0001-33

Rua

R. da Favela, N.º 100

Município

F. de S. Paulo

Emp. do estabelecimento

F. de S. Paulo

Cargo

F. de S. Paulo

Data admissão

12 de 03 de 1994

Registro nº

F. de S. Paulo

Remuneração específica

F. de S. Paulo

CORRE FINCO CASAS DE FAVELA C. 12.463.888/0001-33

Ass. do empregador ou a representação

Data saída

12 de 03 de 1994

Ass. do empregador ou a representação

Com. Dispensa C/D N.º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Corre Finco Casas de Favela

CNPJ nº

12.463.888/0001-33

Rua

R. da Favela, N.º 100

Município

F. de S. Paulo

Emp. do estabelecimento

F. de S. Paulo

Cargo

F. de S. Paulo

Data admissão

12 de 03 de 1994

Registro nº

F. de S. Paulo

Remuneração específica

F. de S. Paulo

CORRE FINCO CASAS DE FAVELA C. 12.463.888/0001-33

Ass. do empregador ou a representação

Data saída

12 de 03 de 1994

Ass. do empregador ou a representação

Com. Dispensa C/D N.º