



Prefeitura Municipal de Rio Claro – SP
Diretoria de Gestão de Pessoas

À
AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

Enviamos documentos abaixo para encaminhamento à American Life Companhia de seguros

NOME DO SEGURADO: FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

☒ SEGURO AUTOMÁTICO

☐ SEGURO FACUTATIVO

☐ FALECIMENTO DA ESPOSA (O)

☒ FALECIMENTO DO SEGURADO

☐ REEMBOLSO FUNERAL

☐ D.I.T.

☐ CESTA BASICA

☐ OUTROS DOCUMENTOS:

ENTREQUES EM. 23 -01-2013


American Life Companhia de Seguros

OBS.:

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.

Residência do Nasc

Recebido

23-01-2013



American Life Companhia de Seguros
Av. Angélica, 2029 - Santa Cecília - São Paulo - SP - CEP 01227-200
Fone: (11) 3258-0022 - Fax: (11) 3231-4446 - CNPJ 67.865.360/0001-27

**AVISO DE SINISTRO
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES
PESSOAIS**

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR Prefeitura Municipal de Rio Claro		APÓLICE Nº	
SEGURADO Francisco L. Lúke de Jesus	DATA DE NASCIMENTO 22/07/1962	PROFISSÃO aj. geral	ESTADO CIVIL casado
SINISTRO DE ☐ MORTE ☐ INVALIDEZ ☐ PROFISSIONAL ☐ NATURAL ☐ DOENÇA ☐ ACIDENTE	CAUSA	DATA ADMISSÃO	ÚLTIMO DIA TRABALHADO
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? ☐ SIM ☐ NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO			
De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo : _____			
De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo : _____			
De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo : _____			
De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo : _____			
Estava aposentado? ☐ SIM ☐ NÃO Desde quando?		- Motivo : _____	

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE

Rio Claro, 17 Dezembro 2012
LOCAL E DATA

Daniella Páhor
Daniela Páhor
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR
Chefe de Divisão de RH

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURADO Francisco L. Lúke de Jesus	DATA DE NASCIMENTO 22/07/1962	PROFISSÃO aj. geral	TELEFONE 3523-5248 (casa)
ENDEREÇO Rua 06 nº 2397 - Santana	CIDADE Rio Claro	UF SP	
DATA DO ACIDENTE	HORA	LOCAL DO ACIDENTE	

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? ☐ SIM ☐ NÃO
QUAL?

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURADO

NOME	ENDEREÇO
NOME	ENDEREÇO

INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO

DATA 1º SOCORRO	LOCALIDADE	ESTABELECIMENTO	
ENDEREÇO		CIDADE	UF TELEFONE
NOME DO MÉDICO	CRM Nº	ENDEREÇO	

INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURADORA	APÓLICE Nº	MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	INV. PERM. ACIDENTE	INV. PERM. DOENÇA	PROFISSIONAL

Nesta oportunidade, autorizo a American Life Companhia de Seguros, através de sua assessoria médica, a obter de todo e qualquer médico, instituições hospitalares e previdenciárias, que atenderam ao segurado, as informações sobre o seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.

Rio Claro, 17 Dezembro 2012
LOCAL E DATA

Marta Regina Pereira
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

3523-3100 (município) 9812-4815

A SER PREENCHIDO PELO MÉDICO ASSISTENTE

NOME DO SEGURADO

Francisco Luiz Leite de Jesus

EM CASO DE MORTE NATURAL OU ACIDENTAL

LOCAL DO FALECIMENTO

DATA

HORAS

FALECIMENTO NO LOCAL OU EM HOSPITAL?

DATA DA 1ª CONSULTA

DATA DA ÚLTIMA CONSULTA

Rio Claro

14/12/12

00:50

Hospital

09/12/12

14/12/12

QUAL O DIAGNÓSTICO INICIAL?

Cinose Hepática

INDICAR A CAUSA MORTIS E O TEMPO DE DURAÇÃO, CONFORME A SUA ORDEM:

A) PRIMÁRIA Choque cardiogênico

B) SECUNDÁRIA Arritmia Cardíaca, Distúrbio Miocárdico, Inf. Renal, Insuf. Hepática.

HOUE INTERAÇÃO PARA TRATAMENTO CLÍNICO OU CIRÚRGICO? EM CASO AFIRMATIVO INFORMAR HOSPITAL, PERÍODO E DIAGNÓSTICO.

Sim no Hospital do Coração

O FALECIDO TINHA CONHECIMENTO DA EXISTÊNCIA DO MAL?

DESDE QUANDO?

Qual a profissão do falecido?

QUANTO TEMPO ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO?

☒ SIM ☐ NÃO

Logo

Ajudante Geral

HOUE ALGUMA CAUSA ESPECIAL DIRETA OU INDIRETA PARA A MORTE DECORRENTE DOS HÁBITOS OU OCUPAÇÃO DO SEGURADO? EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE.

Sim, Paciente fazia uso de bebida alcoólica

HOUE ANTECEDENTES CLÍNICOS? FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS.

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS,

ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC)

O FALECIMENTO FOI OCASIONADO POR SUICÍDIO, HOMICÍDIO OU ACIDENTE? EM CASO AFIRMATIVO, PEDE-SE DAR DETALHES.

O FALECIDO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS.

Não

Não

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Seu pai

EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR DOENÇA

DESCREVER DIAGNÓSTICO INICIAL OU DEFINITIVO

DATA 1ª CONSULTA	DATA INÍCIO DA DOENÇA	DATA ÚLTIMA CONSULTA	DATA INVALIDEZ TOTAL	DATA ÚLTIMO AFASTAMENTO	O PACIENTE ESTÁ TOTALMENTE INVÁLIDO?	A INVALIDEZ É DEFINITIVA?
					☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO

O TRATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR ENCONTRA-SE ENCERRADO? A INVALIDEZ TOTAL DEFINITIVA É:

☐ SIM ☐ NÃO

☐ LABORAL

☐ AUTÔNOMICA

DESCREVA A SINTOMATOLOGIA E OS EXAMES MÉDICOS ESPECIALIZADOS QUE PERMITIRAM A CARTACTERIZAÇÃO DA INVALIDEZ

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS,

ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC.)

HOUE ANTECEDENTES CLÍNICOS? (FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS)

O SEGURADO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE

DATA DO ACIDENTE DATA DO ATENDIMENTO MÉDICO HISTÓRICO DO ACIDENTE

DESCRIÇÃO DETALHADA DA LESÃO

TRATAMENTO A QUE FOI SUBMETIDO O SEGURADO

HOUE INTERNAÇÃO? DATA DA INTERNAÇÃO DATA DA ALTA ENCONTROU ALGUM DEFEITO FÍSICO NO ACIDENTADO PREEXISTENTE AO ACIDENTE? CASO AFIRMATIVO, QUAL?

O PACIENTE ESTÁ EM ALTA MÉDICA DIFINITIVA? EM CASO NEGATIVO, QUAL O TRATAMENTO A QUE ESTÁ SENDO SUBMETIDO E A PREVISÃO DE ALTA?

EM CASO DE ALTA MÉDICA DEFINITIVA, COMO CARACTERIZÁ-LA? ☐ SEM INVALIDEZ ☐ COM INVALIDEZ

CASO EXISTA INVALIDEZ, COMO CARACTERIZÁ-LA? ☐ PERMANENTE ☐ TOTAL ☐ TEMPORÁRIA ☐ PARCIAL

SE PARCIAL, INDIQUE: % DE REDUÇÃO FUNCIONAL ☐ MINIMA ☐ MÉDIA ☐ MÁXIMA

DESCREVER AS SEQUELAS RESULTANTES DO ACIDENTE, MENCIONANDO CADA MEMBRO OU ÓRGÃO E CLASSIFICANDO-AS SEGUNDO O GRAU DE REDUÇÃO FUNCIONAL

O PACIENTE FOI TRATADO POR OUTROS MÉDICOS? EM CASO AFIRMATIVO, INFORME NOME E ENDEREÇO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS DO MÉDICO ASSISTENTE

NOME DO MÉDICO

Dr. Denis Eduardo Tepele Vieira

ENDEREÇO

Rua M-9, 50 - Chavezer RE

AFIRMO QUE AS RESPOSTAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS

Rio Claro, 14/12/12

LOCAL E DATA

CRM Nº

129199

Dr. Denis Vieira

CRM: 129199-SP

07/2012

ASSINATURA E CARIMBO

[illegible]


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de inscrição

044.905.518-35

Nome

FRANCISCO LUZ LETTE DE JESUS

Nascimento

25/11/1963


BRASIL
REPÚBLICA DE
15 de Novembro de 1889

ELEKTRO
Eleticidade e Serviços S.A.

Seu Código

11299053

www.elektro.com.br

Nota Fiscal / Conta de energia elétrica

13/2011

Próxima Leitura

Conta do Mês

Vencimento

Valor R\$

16/01/2013

DEZEMBRO/2012

08/01/2013

19,63

FRANKISCO LUIS LEITE DE JESUS

R. V. VI, 601 VI INDUSTRIAL RIO CLARO SP

Reser. de Fisico:

CPF / NPJ:

Data de Emissão:

Período Fiscal

Discriminação da Operação

	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Energia Elétrica	50,00	0,40000	18,25
Outros Tarifamentos			1,38
Valor Total			19,63

Dados de Cadastro

Medidor	Fator Multiplicador	Classificação
B09184400	1,00	RESIDENCIAL BIVASCO
Tensão Nominal ou contratada (v)	Limite adequados de tensão (v)	Débito Aut.
127 / 220	127 / 201 A 221	

Dados de leitura do medidor

Medidor	Anterior	Leitura	Atual	Leitura	Dias do Período	Composição do Fornecedor
Medidor Ativo						Energia 18,25
B09184400	19/11/12	5019	17/12/12	5019	28	Distribuição 1,38
Medidor Reativo					F. Potência Médio	Transmissão 0,00
						Encargos 0,00
						Tributos 0,00

Detalhamento da Conta

Item	Quant.	Tarifa TE	Valor TE(R\$)	Tarifa TU	Valor TU(R\$)	
CUSTO DE DISPONIBILIDADE DO SISTEMA			6,95		10,65	
VALOR DO PIS						0,22
Subtotal 1						18,25
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 09/2012						0,15
MULTA CONTA ANTERIOR 09/2012						0,37
MULTA CONTA ANTERIOR 10/2012						0,37
JUROS CONTA ANTERIOR 09/2012						0,29
JUROS CONTA ANTERIOR 10/2012						0,20
Subtotal 2						1,38

Base de Cálculo de Tributos: 18,25
VALOR(R\$)
ALÍQUOTA(%)

Histórico de Consumo

DEZ	NOV	OUT	SET	AGO	JUL	JUN	MAI	ABR	MAR	FEV	JAN	DEZ
50,00	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50

Informações Gerais

ACOES SIMPLES AJUDAM A MANTER A DENGUE LONGE DE SUA CASA, DO SEU BAIRRO E ATE DA SUA CIDADE. FAÇA SUA PARTE, NAO DEIXE AGUA ACUMULADA.

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE

PARA QUE NAO OCORRA O CORTE DE ENERGIA, REGULARIZE ATÉ 08/01/2013 O(S) SEGUINTE(S) DÉBITO(S): R\$18,55 VENC. 08/12/2012. CASO OCORRA O CORTE DE ENERGIA SERA EVITADA A CONTA DO MES COM A COBRANCA, NO MINIMO, DO CUSTO DE DISPONIBILIDADE DO SISTEMA (DEFINICAO NO VERSO DA CONTA). PERMANECENDO O DEBITO EM ABERTO A RELACAO CONTRATUAL SERA ENCERRADA A PARTIR DE 54 DIAS DA DATA DO CORTE. CO-LIGUE A ELEKTRO CASO REALIZAR O PAGAMENTO APÓS ESSA DATA.

DÉBITOS ANTERIORES

DÉBITOS: 08/08/2012 R\$ 20,16

PREFEITURA MUN DE RIO CLARO

RUA 3

Funcao : AJUDANTE GERAL

Funcao Origem :

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Admissao : 24/03/2003

Competencia : NOVEMBRO/2012

Codigo Nome
013183 FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUSLocal Orgao Folha
092 04.02.00 1

Cod.	Descricao	Refer.	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	757,54	
033	INSALUBRIDADE	40,00	248,80	
035	ANUENIO	6,00	45,45	
420	CONFARMA			10,00
426	ASSOC.FUNC.PUB.MUN. RIO CLARO			5,00
427	SOCIOS SINDICATOS TR PMRC	2,50		18,94
442	CONSIGNACAO SIMCRED			69,36
476	EMPRESTIMO - BANESPA	2,23		252,40
880	I.N.S.S	8,00		84,14

-Mensagem-

Tot.de Vencto Tot.de Descto

1.051,79

439,84

Banco BANCO SANTANDER S/A
Agen. RIO CLARO

C/C 000010299137

Vlr.Liquido ->

611,95

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
757,54	1.051,79	1.051,79	84,14	967,65





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

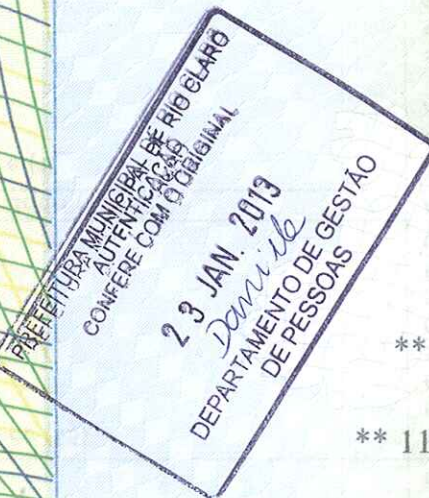
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

** FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS **

MATRÍCULA:

** 115543 01 55 2012 4 00136 237 0068675-33 **



SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
MASCULINO	negra	divorciado - 50 ANOS DE IDADE

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
RIO CLARO-SP	RG 18405035	SIM

FILIAÇÃO E RESIDENCIA
José Leite de Jesus e Guiomar Guimarães de Jesus ***
RESIDENTE NA AVENIDA 5 N° 304, VILA INDUSTRIAL, RIO CLARO, SP ***

DATA E HORA DO FALECIMENTO	DIA	MÊS	ANO
QUATORZE DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E DOZE - À 00:50 H	14	12	2012

LOCAL DE FALECIMENTO
NO PRONTO ATENDIMENTO DO CERVEZON DE RIO CLARO, SP

CAUSA DA MORTE
CHOQUE CARDIOGÊNICO, ARRITMIA CARDIACA SEM ESPECIFICAÇÃO, DISTÚRPIO
HIDROELETROLÍTICO NE, INSUFICIÊNCIA RENAL NE, CIRROSE HEPÁTICA (MORTE NATURAL)

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO(MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)	DECLARANTE
SEPULTADO NO CEMITÉRIO PARQUE DAS PALMEIRAS DE RIO CLARO, SP.	MARTA REGINA PEREIRA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Dr. DENIS VIEIRA - CRM 129.199

OBSERVAÇÕES
O finado era divorciado de Marta Regina Pereira, com quem se casara em Rio Claro, SP aos 23/11/1984, era eleitor, deixou bens a inventariar e não deixou testamento, deixando os seguintes filhos: Luiz Francis, com 30 anos, Jéssica, com 27 anos e Pamela, com 25 anos. NADA MAIS. ***

REGISTRO CIVIL DE RIO CLARO
PAULO FERNANDO PIRES DA SILVEIRA - Oficial
RUA 5° 540, CENTRO - RIO CLARO - SP CEP: 13500-040
Tel/Fax: (19) 3524-5020
E-mail: crcrrioclaro@terra.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
RIO CLARO, 18 de dezembro de 2012

ANTONIO CARLOS MAZZEO JUNIOR
ESCREVENTE AUTORIZADO

ISENTO DE EMOLUMENTOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE São Paulo-
COMARCA DE Rio Claro-
MUNICÍPIO DE Rio Claro-
DISTRITO DE Rio Claro-

-Mauricio Pereira Lima-

Escrivão _____ do Registro Civil

Certidão de Casamento

CERTIFICO que, sob o n.º 22.684-, às fls. 299 e vs, do livro n.º B.111-
de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 23- de novembro-
de 1984-, foi feito o casamento de "Francisco Luiz Leite de Jesus" e "Marta
Regina Pereira"
contraído perante o Juiz Nivaldo Oliveira-Dr-
e as testemunhas as constantes do termo-

Ele, nascido esta Cidade-
aos -22- de julho- de 1962-
profissão industrialário-, residente e domiciliado
nesta Cidade-, filho de
José Leite de Jesus e de dona Guiomar Guimarães de Jesus-

Ela, nascida esta Cidade-
aos 02- de janeiro- de 1968-
profissão prendas domésticas-, residente e domiciliada
nesta Cidade-, filha de
Antenor Pereira e de dona Maria Benedita Pereira-

a qual passou assinar-se "Marta Regina Pereira de Jesus"

Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180 N.os I a IV- do Código Civil.

Observações: No verso da presente certidão vai constando a averbação -
de DIVÓRCIO dos conjugues a que ela se refere-FINS DE DIREITO-////

O referido é verdade e dou fé.

Rio Claro-, 14- de outubro- de 1991-



Escritório do Escrivão
Mauricio Pereira Lima

ccatto

Detalhamento da Matrícula

Matrícula	0018830155 1987 1 0003 050 0000533 31
Padrão	aaaaabbcc dddd e ffff ggg hhhhhh ii
	Detalhamento
aaaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (identificação única do cartório)
bb (01)	Código do Acervo, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados
cc (55)	Tipo de Serviço Prestado, sendo: 51: Serviço de Notas 52: Serviço de Protesto de Títulos 53: Serviço de Registro de Imóveis 54: Serviço de Registro de Títulos e Documento Civil de pessoa jurídica 55: Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais 56: Serviço de Registro de Contratos Marítimos 57: Registro de Distribuição
dddd (1987)	Ano do Registro
e (1)	Tipo do livro, sendo: 1: Livro A (Nascimento) 2: Livro B (Casamento) 3: Livro B Auxiliar (Registro de casamento religioso para fins civis) 4: Livro C (Óbito) 5: Livro C Auxiliar (Registro de Natimortos) 6: Livro D (Registro de Proclamas) 7: Livro E (Demais atos relativos ao Registro Civil)
ffff (0003)	Número do livro
ggg (050)	Número da folha
hhhhhhh (0000533)	Número do Termo
ii (31)	Dígito Verificador

-CERTIFICO, que à margem direita do termo de casamento da certidão retro consta a averbação da separação dos conjugues a que -/ ela se refere, cuja voltou a usar o nome de solteira, e, a seguinte averbação Em cumprimento ao respeitável Mandado do MM.Juiz de Direito da 1a. Vara Cível da Comarca, Dr. Sidnei Antonio Cerminaro (autos nº 400/90/1º) para ficar constando que por sentença do MM.Juiz de Direito, supra referido aos 11 de outubro de 1990, que transitou em julgado, converteu a separação em DIVÓRCIO dos ex-conjugues Francisco Luiz Leite de Jesus e Marta Regina Pereira. Do que fiz a presente averbação aos 02 de setembro de 1991. Eu Paulo Sergio Johanson di - Salvo, Escrevente autorizado, datilografei e assinei. Nada mais.

-O referido é verdade e dou fé.

-Rio Claro, 02 de setembro de 1991.

Escrevente Autorizado
Paulo Sergio Johanson di Salvo

10 DE SET
1991

FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

Dr. RUIZ LEITE DE JESUS

Laboratório de Análises Clínicas

Análise	Resultado	Valor de referência
---------	-----------	---------------------

EXAME DE SANGUE

Exames: Contadores Automáticos de Células Sanguíneas - Histo ABX, Penta 80 (21 parâmetros com diferencial de leucócitos de 5 partes) e Análise Microscópica de Extensões Sanguíneas - Hemograma Sanguíneo e EDEI

HEMOGRAMA

Eritrócitos.....	: 3.35 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	: 11,1 g/dl
Hematócrito.....	: 31,70 %
VCM.....	: 94,6 fl
HCM.....	: 33,1 pg
CHCM.....	: 35,0 g/dl
RDW.....	: 14,9 %
Observação.....	Anisocitose Moderada Raras Hemácias em Alvo.

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....	: 17.500 /mm ³	
Bastonetes.....	: 7 %	1.225 /mm ³
Segmentados.....	: 79 %	13.825 /mm ³
Eosinófilos.....	: 1 %	175 /mm ³
Basófilos.....	: 0 %	0 /mm ³
Linfócitos.....	: 3 %	525 /mm ³
Monócitos.....	: 10 %	1.750 /mm ³
Observação.....	Granulações Tóxicas em Raros Neutrófilos.	

Resultados

Contagem de plaquetas.....	: 258.000 /mm ³
MPV.....	: 7,8 fl

Francisco Luiz Leite de Jesus
B. Residência
CRM 50.12/90
L.M.M.

FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

Idade: 48 anos

Sexo: MASCULINO

Lab. Catalão - RJ

Exames:

Ureia

Creatinina

Ureia

Análito	Resultado	Valor de referência
---------	-----------	---------------------

UREIA

Método: UV-Enase - Glutamate

Amostra: Soro

Resultado: 88 mg/dl

Observações: Soro Fortemente Ictérico (+ + + +)
Confirmado na amostra

CREATININA

Método: Enzimático - Peróxido Alcalino

Amostra: Soro

Resultado: 4,20 mg/dl

Observações: Soro Fortemente Ictérico (+ + + +)
Confirmado na amostra

TRANSAMINASE OXA Y ENZIMA AST

Método: Enzimático UV-370

Amostra: Soro

Resultado: 135 U/l

Observações: Soro Fortemente Ictérico (+ + + +)
Confirmado na amostra

TRANSAMINASE URE Y ENZIMA ALT

Método: Enzimático UV-370

Amostra: Soro

Resultado: 45 U/l

Observações: Soro Fortemente Ictérico (+ + + +)
Confirmado na amostra

PROTEÍNAS

Método: UV-1

Amostra: Soro

Total: 27,10 mg/dl

Direta: 16,10 mg/dl

Indireta: 11,00 mg/dl

Observações: Soro Fortemente Ictérico (+ + + +)
Confirmado na amostra

Denise L. M. Martins
Biotécnica
CROHM-SP 12/2006
FMSH

FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

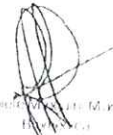
Análito	Resultado	Valor de referência
---------	-----------	---------------------

PROTEÍNAS TOTAIS & FRAÇÕES

Reação: Bimista - Verde de Biuret
Método: Soro

Proteínas Totais.....	6,0 g/dl
Albumina.....	2,6 g/dl
Globulina.....	3,4 g/dl

Observações: Soro Parcialmente liofílico (+/-)
Confirmado na amostra.


Doutor Roberto M. Elias
CRM nº 12.345
FMRSP

Paciente: FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS
Corveto: 4000 UR e 50,00
Soluvente: 10% (C) e 1% (A) e 1% (B) e 1% (D)

Unidade: 001/2/2012 - Camêstido: 1/2/2012
Número: 431030
Local da coleta: PA CI RVEZAO
Procedência: PA CI RVEZAO
Exatidão:

SÓDIO (Na)

Unidade: mmol/L

Resultado: 129,0 mmol/L

Valores Referenciais:
135 - 145 mmol/L

020201063-5

Obs.: CONFIRMADO NA MESMA AMOSTRA

Método: Eletrodo seletivo (Roche AVL 9535) automatizado

POTÁSSIO (K)

Unidade: mmol/L

Resultado: 4,2 mmol/L

Valores Referenciais:
3,5 - 5,0 mmol/L

020201060-0

Método: Eletrodo seletivo (Roche AVL 9535) automatizado

AMILASE

Unidade: U/L

Resultado: 57,0 U/L

Valores Referenciais:
20 - 100 U/L

020201018-0

Método: Eletrodo seletivo (Roche AVL 9535) automatizado

100 - 1000 U/L
1000 - 10000 U/L

A análise de resultados laboratoriais segue normas técnicas e padrões de qualidade estabelecidos pelo Conselho Nacional de Controle de Qualidade Laboratorial (CNCQ).

Nome: FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS
Convênio: CEEURCA/PA CIA
Solicitante: LABORATÓRIO NACIONAL DE HEMATOLOGIA

Coleta: 10/12/2012 Cadeastro: 11:53
Idade: 50A Requisição: 431230
Local da coleta: PA CI RVEZAO
Procedimento: PA CI RVEZAO
Prontuario:

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - TTPA

020202014-2

Amostra: Plasma com Citrato de Sódio

Resultado: 61,2 segundos

Valores Referenciais:
30 a 45 segundos

Método: Celulosa ativada, realizado em cronometro (CIRCANON TECNICA)

TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP

020202013-4

Amostra: Plasma com Citrato de Sódio

Sinônimo: TP ou TPA

Tempo de Protrombina: 39,0 segundos

Atividade percentual: 18,9 %

IRNI: 3,65

Valores Referenciais:

Varia com o lote de reagentes e validação do pool de plasmas normais
70,0 a 100,0 %

*Razão Normalizada Internacional (contorno: a normalização em 1,0)

Tempo Normal: 17,8 segundos RNI: 1,16

ODR: CONFIRMADO NA MESMA AMOSTRA

Método: CROM realizado em cronometro - CROM Laser Sequia Reagente: Wama

Dr. Evandro Luiz de Jesus
CRM: 9049

Antes de receber os resultados laboratoriais, requer correlação com dados clínicos e deve ser feita pelo médico assistente

Nome: FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS
Convênio: SUS/URCA/MLIA
Sobrenome: SOUZA ALVES NAACALAS TRABO

Coleta: 10/12/2012 Cadastro: 1153
Idade: 50A Requisição: 431230
Local da coleta: PA CERVEZÃO
Procedência: PA CERVEZÃO
Prontuário:

SÓDIO (Na)

Amostra: Soro

Resultado: 131,0 mmol/L

Obs: CONFIRMADO NA MESMA AMOSTRA

Valores Referência:
134,0 a 146,0 mmol/L

020201063-5

Método: Eletrodo seletivo (Pólo AV1 - 9510), automatizado

POTÁSSIO (K)

Amostra: Soro

Resultado: 4,0 mmol/L

Valores Referência:
3,5 a 5,3 mmol/L

020201060-0

Método: Eletrodo seletivo (Pólo AV2 - 9510), automatizado

Dra. Franciele Alves Oliveira Fontenelle
CRB74/190311

A interpretação de resultados laboratoriais requer correlação com dados clínicos e deve ser feita pelo médico assistente

FRANCISCO LUIS LEITE DE JESUS

Análise	Resultado	Valor de referência
---------	-----------	---------------------

Realizado em analisadores automáticos de células sanguíneas, Histo ABX Perkin Elmer 80421 parâmetros com diferencial de leucócitos de 5 partes e análise Microscópica de Extensões Sanguíneas

ERITROGRAMA

Eritrócitos	3,13 milhões/mm ³
Hemoglobina	10,5 g/dl
Hematócrito	30,10 %
MCV	96,2 fl
MCH	33,5 pg
MCHC	34,9 g/dl
RDW	10,3 %
Observação	Normocíticas e Normocrômicas

LEUCOGRAMA

Leucócitos	17.400 /mm ³
Bastonetes	2 %
Segmentada	78 %
Linfócitos	1 %
Eosinófilos	0 %
Monócitos	9 %
Observação	Ausência de sinais tóxicos e degenerativos dos Neutrófilos

Resultado

Contagem de plaquetas	289.000 /mm ³
Plaquetas	7,6 fl

4,6 X (TAP - TAP control) (+) BT
 4,6 X (39 - 12,8) (+) 27
 4,6 X 26,2 (+) 27
 4,6 X 16,2 (+) 27

FRANCISCO LUIS LEITE DE JESUS

Análito	Resultado	Valor de referência
---------	-----------	---------------------

GLICÉRIO		
Método: FFL (cáve) - Glutamat		
Amostra: Soro		

Resultado: 102 mg/dl

Observações: Confirmado na 2ª análise

GLICÉRIO		
Método: Cáve - Pirato Alalun		
Amostra: Soro		

Resultado: 3,96 mg/dl

Observações: Confirmado na 2ª análise

AMINASEOXAL		
Método: Cáve - FFL		
Amostra: Soro		

Resultado: 139 U/l

Observações: Confirmado na 2ª análise

AMINASEOXAL		
Método: Cáve - FFL		
Amostra: Soro		

Resultado: 15 U/l

Observações: Confirmado na 2ª análise

FERRUBINAS		
Método: FFL		
Amostra: Soro		

Total: 23,54 mg/dl

Direta: 15,26 mg/dl

Indireta: 8,28 mg/dl

Observações: Maternal/terno.
Confirmado na 2ª análise

FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

Analito

Resultado

Valor de referência

HEMOGRAMA

Método: Contadores Automáticos de Células Sanguíneas. Horiha ABX C-entra SD 121 parâmetros com diferencial de leucócitos de 5 parâmetros. Análise Alérgica de Extensões Sanguíneas.

Exatidão Sanguínea LDT

ERITROGRAMA

Hemácias..... 2,90 milhões/mm³
 Hemoglobina..... 9,6 g/dl
 Hematócrito..... 28,00 %
 VCM..... 96,6 fl
 HCM..... 33,1 pg
 CHCM..... 34,3 g/dl
 RDW..... 10,5 %
 Observação..... Normocíticas e Normocrômicas

LEUCOGRAMA

Leucócitos..... 17,700 /mm³
 Bastonetes..... 3 % 531 /mm³
 Segmentados..... 75 % 13.275 /mm³
 Eosinófilos..... 1 % 177 /mm³
 Basófilos..... 0 % 0 /mm³
 Linfócitos..... 9 % 1.593 /mm³
 Monócitos..... 12 % 2.124 /mm³
 Observação..... Ausência de sinais tóxicos e degenerativos dos Neutrófilos

PLAQUETAGRAMA

Contagem de plaquetas..... 260.000 /mm³
 PLV..... 7,0 fl
 Observação..... Raros Agregados Plaquetarios.

FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

Análise	Resultado	Valor de referência
---------	-----------	---------------------

UREIA

Reação: Glucose - Glutamato

Reação: Soro

Resultado: 130 mg/dl

Observações: Confirmado na amostra.

CREATININA

Reação: Creatina - Creatina

Reação: Soro

Resultado: 5,56 mg/dl

Observações: Confirmado na amostra.

TRANSAMINASE ALANINA - AST

Reação: Alanina - Alanina

Reação: Soro

Resultado: 156 U/L

Observações: Confirmado na amostra.

TRANSAMINASE ALANINA - ALT

Reação: Alanina - Alanina

Reação: Soro

Resultado: 29 U/L

Observações: Confirmado na amostra.

BILIRUBINAS

Reação: Bilirubina - Bilirubina

Reação: Soro

Total: 19,14 mg/dl

Direta: 14,54 mg/dl

Indireta: 4,90 mg/dl

Observações: Confirmado na amostra.

DECLARAÇÃO

Os abaixo assinados, declaram para os devidos fins e efeitos de direitos e sob as penas da lei, de livre e espontânea vontade e sem ser coagidos, que Francisco Luiz Leite de Jesus, brasileiro (a) portador do RG nº 18.405.035 – SSP/SP CPF nº 044.905.518-35, faleceu no dia 14/12/2012, no estado civil DIVORCIADO (verificar em qual desses estados civis faleceu: separado (a) judicialmente, solteiro (a) ou viúvo (a), tendo como único (s) herdeiros (s), na qualidade de filhos (parentesco):

1) Luiz Francis Leite de Jesus

2) Jessica Leite de Jesus

3) Pamela Leite de Jesus

Os que abaixo firmam chamam para si solidariamente tanto na esfera administrativa como na judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiários (as) do seguro de Vida/ou Acidentes Pessoais, deixando pela morte do segurado já mencionado.

Por expressão da verdade firmam a presente juntamente com duas testemunhas abaixo qualificadas.

Dados do (os) herdeiros (os):

02 JAN 2013

Nome completo do herdeiro: Luiz Francis Leite de Jesus

CPF: 217.770.918-02 RG: 40.657.568- X

Local e data:

Assinatura:

Luiz Francis L. de Jesus

3º Tabelião

Nome completo do herdeiro: Jessica Leite de Jesus

CPF: 345.739.398-22 RG: 40.657.620-8

Local e data:

15/01/13

Assinatura:

Jessica Leite de Jesus



FIRMA

Nome completo do herdeiro: Pamela Leite de Jesus

CPF: 346.871.038-04 RG: 40.658.797-8

Local e data:

Assinatura:

Pamela Leite de Jesus

TESTEMUNHAS

Nome: *Maria Helma*

CPF: *031.694.288-35*

Local e data:

Rio Claro 15 de janeiro 2013

Assinatura:

Maria Helma



FIRMA

Nome: *Vanessa de F. Sanchez*

CPF: *252.879.438-71*

Local e data:

Rio Claro 25 de janeiro 2013

Assinatura:

Vanessa de F. Sanchez



FIRMA

RECONHECIMENTO NO VERSO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8300-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON (AUNI)

PROIBIDO PLASTIFICAR

Luiz Francis L. de Jesus
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREIG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 40.657.568-X DATA DE EXPEDIÇÃO 05/MAI/2010

NOME LUIZ FRANCIS LEITE DE JESUS

FILIAÇÃO FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS
E MARTA REGINA PEREIRA

NATURALIDADE RIO CLARO -SP DATA DE NASCIMENTO 02/OUT/1982

DOC.ORIGEM RIO CLARO-SP
RIO CLARO
CN:LV.A183/FLS.0388/N.091228
CPF 217770918-02

21 Delegado Divisionário
CARLOS ASSUNÇÃO DE SOUZA Policia IIRGD SSPSP
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

30 Tabelião de Notas de SJ Campos - SP
Tabelião Pedro Henrique de Oliveira

08 JAN. 2013

Em test. da verdade.

Praca João Mendes, 55 - Centro - Tel.: (12) 3921.7088



LIÃO DE NOTAS
ibeiro de Souza
Habilitada

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome LUIZ FRANCIS LEITE DE JESUS

Nº de Inscrição 217770918-02 Data de Nascimento 02/10/82

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura *Luiz Francis Leite de Jesus*
LUIZ FRANCIS LEITE DE JESUS

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 26/08/99

30 Tabelião de Notas de SJ Campos - SP
Tabelião Pedro Henrique de Oliveira

08 JAN. 2013

Em test. da verdade.

Praca João Mendes, 55 - Centro - Tel.: (12) 3921.7088



LIÃO DE NOTAS
ibeiro de Souza
Habilitada

EM BRANCO

EM BRANCO

3º TABELÃO DE NOTAS - RIO CLARO
 Elisabete Fernandes Cristofaletti - Tabelião Interina
 Av. Três, Nº 336 - Centro - Rio Claro - SP - CEP 13500-391 - Fone: (19) 3534-1416

Reconheço por Semelhança (C/Vl. Econômico) a(s) firma(s) de: PAMELA LEITE DE JESUS, Dou Fe. ***

Rio Claro-SP, 2 de Janeiro 2013 14:37:40
 Em Testo, da verdade
 Valido c/selo Aut. - Valor R\$6,00-AKANA DE S. L. F. R.
 AA076287

Colégio Notarial do Brasil
 Estado do São Paulo
 Rio Claro - SP
 0870 AA092089

3º TABELÃO DE NOTAS DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
 PEDRO MENRIQUE DE OLIVEIRA - TABELIÃO
 PRAÇA DR. JOÃO MENDES 55 - CENTRO - SJCAMPOS/SP - FONE: (12) 3909-7088 / FAX: (12) 3923-2323

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: LUIZ FRANCIS LEITE DE JESUS, Dou fé. Selo(s): 1005AA 71273
 São José dos Campos, 08/01/2013. Em test, da verdade.

ESCREVENTE: NEUZA LUCIA RIBEIRO DE SOUZA
 Unitário: R\$ 6,00 Total: R\$ 6,00

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E / OU RASURAS

TERCEIRO TABELIÃO DE NOTAS
 Neuza Lucia Ribeiro de Souza
 Escrevente Autorizada

1º Tabelião de Notas - Valdir José Inforzato
 Rua 5, 855 - Centro - Rio Claro/SP - Fone: (19) 3524-2452 - Fax: (19) 3534-5641 - Cep 13500-040
 www.cartorioinforzato.com.br

Reconheço por Semelhança (C/Vl. Econômico) a(s) firma(s) de: JESSICA LEITE DE JESUS, MARIA HERMANN, Dou Fe. ***

Rio Claro-SP, 15 de Janeiro 2013 11:19:10
 Em Testo, da verdade
 Valido c/selo Aut. - Valor R\$13,00-OSMAR ROZAM JUNIOR

1º TABELÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS
 Rua 6, Nº 621/623 - RIO CLARO - SP - CEP 13500-040
 FONE: (19) 3524-2441 - FAX: (19) 3534-1158 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO
 À CENTRAL DE SINAL PÚBLICO. CONSULTE-O
 www.sinalpublico.org.br

1º TABELIÃO INFORZATO
 Osmar Rozam Junior
 Escrevente Autorizado

2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS
 RUA 6, Nº 621/623 - RIO CLARO - SP - CEP 13500-040
 FONE: (19) 3524-2441 - FAX: (19) 3534-1158 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço por Semelhança com valor econômico a(s) firma(s) de: VANESSA DE FREITAS SANCHES, Dou Fe. ***

Rio Claro-SP, 15 de Janeiro 2013 12:04:08
 Em Testo, da verdade
 Valido c/selo Aut. - Valor R\$6,50-DEBORA A. CECCATTO

ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO
 À Central de Sinal Público Consulte
 www.sinalpublico.org.br

Colégio Notarial do Brasil
 Estado do São Paulo
 Rio Claro - SP
 0869AA14780

PROTESTO DE RIO CLARO
 Debora Alessandra Ceccatto
 Escrevente Autorizada
 RG: 35.283.878-X
 CPF: 310.869.208-03

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse www.netcombo.com.br, opções Minha NET > Minha Assinatura. Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha NET:

- ☒ CBO NET MAIS TV DIG CONF FID
- ☒ COMBO VIRTUA 10 MEGA FIDELIDADE
- ☒ FONE+NET FALE LIGHT PROMO 90

descrição

NET Fone
Itens Eventuais

001/003

total

5,61
35,00

valor total
40,61

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h22m30s	5,61
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h10m00s	0,00
Total NET FONE		5,61

Itens Eventuais

Mensalidade Proporcional TV	
17/11/12 A 30/11/12 MENS PROPORCIONAL TV PRINCIPAL SELEÇÃO CBO NET MAIS TV DIG CONF FID	35,00
Sub-Total Mensalidade Proporcional TV	35,00
Mensalidade Proporcional VIRTUA	
17/11/12 A 30/11/12 MENS PROPORCIONAL VIRTUA COMBO VIRTUA 10 MEGA FIDELIDADE	27,95
Sub-Total Mensalidade Proporcional VIRTUA	27,95
Descontos/Cancelamentos	
DESCONTO MENSALIDADE VIRTUA	-27,95
Sub-Total Descontos/Cancelamentos	-27,95
Total Itens Eventuais	35,00



! - Para atendimento presencial consulte os endereços no site www.netcombo.com.br
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços não cobrados, estes

serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

Últimos Registros de Atendimento:
162120686184623, 162120686184623,
162120682657036, 162120682276076,
162120682273529

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8240-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Jessica Leite de Jesus

B612-026758

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 40.657.620-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 28/NOV/2011

NOME JESSICA LEITE DE JESUS

FILIAÇÃO FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

E MARTA REGINA PEREIRA DE JESUS

NATURALIDADE RIO CLARO -SP DATA DE NASCIMENTO 11/FEV/1985

DOC ORIGEM RIO CLARO-SP

RIO CLARO

CN:LV.A194/FLS.332 /N.097752

CPF 345739398/22

195 Delegado Divisionário

Roberto NATURA DO DIRETORIA IIRGD.SSPSP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

3º TABELIAO DE NOTAS

Av 3 nº 336 Tel 3534-1416 Rio Claro

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente copia fotográfica conforme original a mim apresentada do que dou fe

12 JAN 2013

Elisabete F Cristofolini Tabelião inter

Valor cobrado R\$ 2,35 por página



3º TABELIAO DE NOTAS

Avenida 3 nº336 Tel: 3534-1416

RIO CLARO - SP

Ariana de Campos Leite Fragnan

Procurante Autorizada

EM BRANCO

EM BRANCO

Local 11535
 Uso RESIDENCIAL
 Telefone 3523-5248 0
 DV 0 NRC 04749108730
 Total da Fatura 105,95
 Vencimento 08/10/2012
 Mês 10/2012



CDD RIO CLARO SPI 1
 JESSICA LEITE DE JESUS
 R SEIS 2.397 CSA UNICA- CENTRO
 13500-190 RIO CLARO - SP



720809188912196000007598720011012

Vencimento
 09/10/2012

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS

Mensalidade da Linha
 Outros Serviços

VALOR (R\$)

32,76
 73,19



**EVITE A PERDA
 DE SUA LINHA
 E ENVIO AO
 SPC/SERASA**

Lembramos que o
SPC/SERASA
 disponibilizam a
 informação do débito
 às empresas e
 instituições de crédito

Dúvidas: ligue para
 0800 7715 041

Empresa, ligue para
 0800 151500

TOTAL A PAGAR

105,95

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTEG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 28-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 48-HOJE TELECOM 49-BT COMMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 66-ET-1 72-LOCWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso do atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.



O processo de faturamento das
 ligações está Certificado conforme
 Resolução 426 de 09/12/2005
 (artigo 16).

No momento da emissão desta conta constava débito pendente conforme demonstrativo anexo.

Linhas com atraso há mais de 60 dias serão bloqueadas para fazer e receber chamadas e, após 90 dias, o contrato será rompido e seu nome enviado ao SPC/SERASA.

vivo
15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

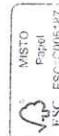
TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11535	3523-52480	10/12	0	1302 2843
Total da Fatura		DV	Vencimento	
105,95		3	09/10/12	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000018 059510294578 607056012018 210019999999



vivo

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8240-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

B660-067373

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 40.658.797-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 28/DEZ/2012

NOME PAMELA LEITE DE JESUS

FILIAÇÃO FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS

E MARTA REGINA PEREIRA DE JESUS

NATURALIDADE RIO CLARO -SP DATA DE NASCIMENTO 10/AGO/1987

DOC ORIGEM RIO CLARO-SP

RIO CLARO

CN: LV.A206/FLS.133 /N.104734

CPR 346871038/04

195 Delegado Divisionário

ASSINATURA DO DIRETOR: Rober...

116 DE 29/08/83

3º TABELIÃO DE NOTAS

Av 3 nº 336 Tel 3534-1416 Rio Claro

AUTENTICAÇÃO

Autenticou a presente cópia reprográfica conforme original e mim apresentada do que dou fé

02 JAN 2013

Elisabete F. Cristofaletti Tabeliã inter...

Valor cobrado R\$ 2,35 por página



3º TABELIÃO DE NOTAS

Av 3 nº 336 Tel: 3534-1416

RIO CLARO - SP

Ana de Campos Leite Fragnan

Provento Autorizada

EM BRANCO

EM BRANCO



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito 1ª Vara Criminal – Fórum de Rio Claro
Avenida 5, 545 3º andar – Centro
Rio Claro/SP – CEP: 13500-050 – Fone: (19) 3524-4722 Ramal: 254 275
Horário de atendimento ao público: das 12h30min às 15h00min

Mandado de Intimação

Processo nº 510.01.2011.008979-5/000000-000 Controle nº 473/2011
Justiça Pública : JUSTIÇA PÚBLICA

O(A) Doutor(a) DURVAL JOSE DE MORAES LEME, Juiz de Direito Titular da 1ª. Vara Criminal da Comarca de Rio Claro, Estado de São Paulo, na forma da lei

~~MANDA, a qualquer Oficial de Justiça de sua jurisdição que, em cumprimento deste,~~
INTIME, no(s) endereço(s) indicado(s) ou onde for(em) encontrado(s):

Ré PAMELA LEITE DE JESUS, RG 40.658.797, filha de FRANCISCO LUIZ LEITE DE JESUS e MARTA REGINA PEREIRA DE JESUS, nascida em 10/08/1987, Solteira, grau de instrução: 1º Grau, sexo Feminino, cor Negra, natural de Rio Claro-SP, profissão: Autônoma, com endereço residencial: Avenida 27, 1521 - Estádio - Rio Claro - SP, para que compareça perante este juízo no dia 29 de agosto de 2012, às 14:30 horas, a fim de participar de audiência de interrogatório, debates e julgamento.

Cumpra-se, na forma e sob as penas da lei. Rio Claro, 17 de agosto de 2012.
Eu,.....(DANIELI GÓES VALDANHA DENARDI), Escrevente digitei. Eu,.....
(MÁRCIA ALBERTINA FRANCELINO), Coordenadora conferi e subscrevi e assino por ordem do(a) MM(a)
Juiz de Direito Titular.

MÁRCIA ALBERTINA FRANCELINO
Coordenadora

Oficial:
Carga:

Nos termos do Prov. 3/2001 da CGJ, fica constando o seguinte: "4. É vedado ao oficial de justiça o recebimento de qualquer numerário diretamente da parte. 4.1. As despesas em caso de transporte e depósito de bens e outras necessárias ao cumprimento de mandados, ressalvadas aquelas relativas à condução, serão adiantadas pela parte mediante depósito do valor indicado pelo oficial de justiça nos autos, em conta corrente à disposição do juízo. 4.2. Vencido o prazo para cumprimento do mandado sem que efetuado o depósito (4.1.), o oficial de justiça o devolverá, certificando a ocorrência. 4.3. Quando o interessado oferecer meios para o cumprimento do mandado (4.1), deverá desde logo especificá-los, indicando dia, hora e local em que estarão à disposição, não havendo nesta hipótese depósito para tais diligências. 5. A identificação do oficial de justiça, no desempenho de suas funções, será feita mediante apresentação de carteira funcional, obrigatória em todas as diligências." Texto extraído do Cap. VI das Normas do Serviço da Corregedoria Geral da Justiça.
Advertência: Opor-se à execução de ato legal, mediante violência ou ameaça a funcionário competente para executá-lo ou a quem lhe esteja prestando auxílio: Pena – detenção, de 2 (dois) meses a 2 (dois) anos; Desacatar funcionário público no exercício da função ou em razão dela: Pena – detenção, de 6 (seis) meses a 2 (dois) anos, ou multa. "Texto extraído do Código Penal, artigos 329 "caput" e 331.

2o TABELÃO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
AUTENTICADA

Autentico a presente copia reprografica de ofício original a mim apresentado, do que dou fé.
Rio Claro 21 de Janeiro de 2013

Autenticado R\$ 2,50

Valido somente com selo de autenticidade.



Debora Alessandra Ceccatto
Escrevente Autorizada
RG: 35.263.876-X
CPF: 310.939.208-03