

Nº do Sinistro 1009700012032	Nº da Apólice 102097000157	Ramo VIDA EM GRUPO (AP+VG)	Pagamento Indenização de Sinistro	Data da ocorrência 15/03/2003
Sinistrado LUCIA ELENA CLASSE				
Nome do Estipulante PREF. MUN. DE ITAJUBI				
Corretor VERTCON ADMINISTRADORA DE SEGS DE VIDA				
DADOS DO CHEQUE				
Banco 702-BANCO SANTOS	Agência 0001	Nº do cheque 0070739	Data de Emissão 02/02/2004	
Valor do cheque R\$ 2.000,00 (dois mil reais)				
DADOS DO BENEFICIÁRIO				
Nome do Beneficiário LUCIA ELENA CLASSE				
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
PAGAMENTO DE 6 DIARIAS - TOTAL.				

DECLARAÇÃO

Recebi da Santos Seguradora S.A., a importância mencionada acima, referente a liquidação de Indenização de Sinistro do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena total / parcial, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação do valor ora recebido da Santos Seguradora S.A., para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.

Local e Data

Assinatura

Lúcia Elena Classe

OBS: Devolver protocolado pelo(a) beneficiário(a)

OK

Recibo de Indenização de Sinistro

RECIBO Nº: 2004/1

SANTOS SEGUROS

Nº do Sinistro
10097000120

Situatudo
LUCIA ELENA

Nome do Estipulante
PREF. MUN. D

Corretor
VERTCON ADI

Banco
702-BANCO S

Valor do cheque
R\$ 2.000,00 (

Nome do Beneficiário
LUCIA ELENA

RG Nº

PAGAMENTO D

Nº da Apólice 102097000157	Ramo VIDA EM GRUPO (AP+VG)	Pagamento Indenização de Sinistro	Data da ocorrência 15/03/2003
DADOS DO CHEQUE			
Agência 0001	Nº do cheque 0070739	Data de Emissão 02/02/2004	
DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Data Expedição		Órgão Emissor	
OUTRAS INFORMAÇÕES			

DIARIAS - TOTAL.

Comp.	Agência	C1	Conta	C2	Cheque Nº	C3	R\$
018	0001	0	10.101-6	6	070739	2	2.000,00

DOIS MIL REAIS *****

LUCIA ELENA CLASEM a centavos acima
 ou a sua ordem

SAO PAULO 02 de Fevereiro de 2004

BAI SANTOS
 MATRIZ
 STA. 1842 - 5º AND
 - 0 - SP
 DESDE 31/01/1994

[Signature]
 SANTOS SEGURADORA S/A
 CNPJ. 69.412.997/0001-93

0109 01807073957 900001030166



DECLARAÇÃO

Recebi da Santos Seguradora S.A., a importância mencionada acima, referente a liquidação de Indenização de Sinistro do segurado acima citado. Santos Seguradora S.A., para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.

Local e Data Assinatura

SANTOSSEGUROS

Recibo de Inden
io de Sinistro
RE
C N°: 2004/1

Nº do Sinistro 1009700012032	Nº da Apólice 102097000157	Ramo VIDA EM GRUPO (AP+VG)	Pagamento Indenização de Sinistro	Data da ocorrência 15/03/2003
Sinistrado LUCIA ELENA CLASSE				
Nome do Estipulante PREF. MUN. DE ITAJOBÍ				
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGS DE VIDA				
DADOS DO CHEQUE				
Banco 702-BANCO SANTOS	Agência 0001	Nº do cheque 0070739 ✓	Data de Em 02/02,	
Valor do cheque R\$ 2.000,00 (dois mil reais)				
DADOS DO BENEFICIÁRIO				
Nome do Beneficiário LUCIA ELENA CLASSE ✓				
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
PAGAMENTO DE 60 DIARIAS - TOTAL.				

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Cheque Nº	C3	R\$
018	702	0001	0	10.101-6	6	070739	2	

Pague por este cheque a quantia de **DOIS MIL REAIS** *****

a **LUCIA ELENA CLASSE** *****

BANCOSANTOS

AGENCIA MATEUS
AV. PAULISTA, 1842 - 5º AND
SAO PAULO - SP
CLIENTE DESDE 31/01/1994

SAO PAULO 02 de Fevereiro

SANTOS SEGURADORA S/A
CNPJ: 69.412.997/0001-93

01807023954 900001010164

00

stivos acima
a sua ordem
2004



DECLARAÇÃO

Recebi da Santos Seguradora S.A., a importância mencionada acima, referente a liquidação de Indeniza
acima citado. Com este recibo, dou plena total / parcial, rãsa, geral, irrevogável e irretatável quitac
Santos Seguradora S.A., para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora del

Sinistro do segurado
valor ora recebido da
qualquer época.

Local e Data

Assinatura

OBS: Devolver protocolado pelo(a) beneficiário(a)

São Paulo, 22 de Janeiro de 2004

À

SANTOS SEGUROS

DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

**REF.SIN. 1009700012032 – PREF. MUNICIPAL DE ITAJOBI
LUCIA ELENA CLASSE (COMPLEMENTO)**

Segue anexo, documentos referente ao sinistro.

017 - 3546-1512 Coml
17 3546-3361 Res

- Demonstrativo de Pagamento
- Aviso de Sinistro
- Relatorio Medico
- Radiografias (03 grs)
- Radiografias (13 grs)

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente


Rosimery Ramos

Retornado
em
26/10/10/04
M. Ramos

SANTOS SEGUROS

São Paulo, 14 de novembro de 2003.

À
VERTCON SEGUROS

Ref.: Sinistro 1009700012032
Segurado – Sra. Lucia Elena Classe
Estipulante – Prefeitura Municipal de Itajobi
Apólice n.º 01.02.097.000157 – sub 12

Acusamos o recebimento dos documentos referentes ao sinistro em questão, pedimos esclarecimentos quanto a cobertura solicitada.

Anexamos em devolução as notas fiscais originais enviadas, pois para o sub estipulante em questão não foi contratada a cobertura de DMH.

Caso seja reclamada a cobertura de DIT favor providenciar:

- Preenchimento do aviso de sinistro,
- Preenchimento do relatório médico indicando as sequelas deixadas pelo acidente
- Atestado dos primeiros 15 dias
- Raio X e exames efetuados,
- Holleriths meses 1,2 e 03/2003.

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

SANTOS SEGURADORA S/A
DEPARTAMENTO DE SINISTRO PESSOAS



São Paulo, 10 de Outubro de 2003.

À

SANTOS SEGUROS

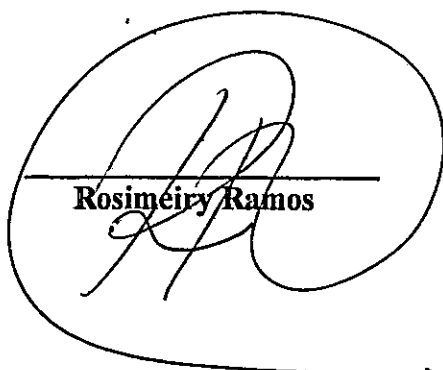
AT. DEPTO. DE SINISTRO

**REF.: SIN.: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
LUCIA ELENA CLASSE (TITULAR)
(COMPLEMENTO)**

Visando dar abertura no processo acima, anexamos os seguintes documentos:

- Atestado médico (02)

Atenciosamente,



Rosiméiry Ramos

PROTOCOLO



SÃO PAULO

Rua Tabatinguera, 83 - 1º Andar - Centro - Cep: 01020-001 - Central Telefônica / TeleFax: (11) 3242 2422
e-mail: vertcon@uol.com.br



ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA

Filiada à ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

Caixa Postal 2103 - tel: (11) 3188-4265
Av. Brigadeiro Luiz Antônio, 278 - CEP.01318-901 - São Paulo SP



ATESTADO MÉDICO

Nº 820240 SÉRIE WW

EM CUMPRIMENTO À LEI ESTADUAL 610/50, REGULAMENTADA PELO DECRETO 19.276/50; COMUNICADO CAT 37/85 E LEI 9002/94, QUE DISPÕE SOBRE A TAXA DE ASSISTÊNCIA AOS MÉDICOS.

PARAFINS DE:

ATESTADO (A) SR. (A)

*Luiz Roberto Chaves - 4 ter em
tratamento desde 12/06/03
temp de artropatia do joelho, devido
juntamente a osteoartrite do joelho
no período de 90 dias, devido
a fratura de tíbia e fêmur do joelho*

CID.

S42-3

LOCAL

Antares S.P.

DATA

12.06.03

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE

A RESPONSABILIDADE DA APM LIMITA-SE A AVERBAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS ATESTADOS.

- 1- RECOLHIMENTO AUTORIZADO CONFORME COMUNICAÇÃO CAT/8525 DOE DE 06/11/85
 - 2- A TAXA DE ASSISTÊNCIA AOS MÉDICOS FOI PAGA NO BANCO DO ESTADO DE SÃO PAULO S/A
- GUIA DE AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Nº 0251 - EM 05/06/2000

CARIMBO COM NOME, CRM



Dr. Fabiano Marques Lima
Médico
CRM-SP 106.735

E ENDEREÇO DO MÉDICO

Assessoria Jurídica do APM

APM

Dr. Fabiano Marques Lima



ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA



Filiada à ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

Caixa Postal 2103 - tel: (11) 3188-4265
Av. Brigadeiro Luiz Antônio, 278 - CEP 01318-901 - São Paulo SP

ATESTADO MÉDICO

Nº 698235 SÉRIE WW

EM CUMPRIMENTO À LEI ESTADUAL 610/50 E/OU 6514/77 - ARTIGO 168 § 1º E 3º, E PORTARIAS Nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 8/96 NR7 - DO MINISTÉRIO DO TRABALHO PARA FINS DE

ATESTO QUE O (A) SR. (A): *don. Glenc Clares Grecochen*
sob cuidados médicos no ambulatório
de oibopadi no HSPC desde o
dia 15/03/03 por um período
aproximado de 30 (trinta) dias.

CID. *S. 423*

LOCAL *Carandua*

DATA *15/04/03*

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE
A RESPONSABILIDADE DA APM LIMITA-SE A AVERBAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS ATESTADOS.
1- RECOLHIMENTO AUTORIZADO CONFORME COMUNICAÇÃO CAT/37/85 DOE DF, 06/11/85
2- TAXA DE ASSISTÊNCIA AOS MÉDICOS FOI PAGA NO BANCO DO ESTADO DE SÃO PAULO S/A.
GUIA DE AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Nº 0251 - EM 05/06/2000

CARIMBO COM NOME, CRM E ENDEREÇO DO MÉDICO
Dr. Cláudio Janada
ASSISTÊNCIA AOS MÉDICOS
CRM: 98.383

José Luiz Gomes do Amaral **APM** *Geulio Loureiro*

São Paulo, 27 de Setembro de 2003

À

SANTOS SEGUROS

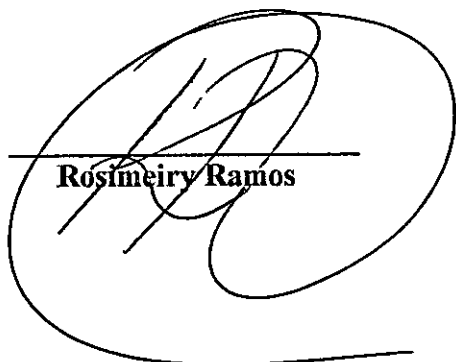
AT. DEPTO. DE SINISTRO

**REF.: SIN.: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
LUCIA ELENA CLASSE (TITULAR)**

Visando dar abertura no processo acima, anexamos os seguintes documentos:

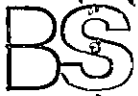
- Aviso de sinistro
- R.G. e CPF (TITULAR)
- Declaração de familiares
- Receituário
- Notas fiscais de drogarias (12)
- Recibo (01)
- B.O.
- Comprovante de residência

Atenciosamente,


Rosimeiry Ramos

PROTOCOLO





SANTOSSEGUROS

AVISO DE SINISTRO
VIDA EM GRUPO e ACIDENTES PESSOAIS

ESTIPULANTE

APÓLICE

DECLARAÇÃO DO INTERESSADO

NOME DO SEGURADO

LUCIA ELENA CLASSE

N.º DO CERTIFICADO

DATA DO SINISTRO

HORA DO SINISTRO

LOCAL DO SINISTRO

DATA DE ADMISSÃO NO EMPREGO

ÚLTIMO DIA DE TRABALHO

ÚLTIMO SALÁRIO DO SEGURADO

ESTAVA O SEGURADO AFASTADO DO TRABALHO?

SIM NÃO

DESDE QUANDO?

MOTIVO

ESTAVA O SEGURADO APOSENTADO?

SIM NÃO

DESDE QUANDO?

MOTIVO

TEM O SEGURADO SEGUROS EM OUTRAS SEGURADORAS? QUAIS?

NOME DO MÉDICO ASSISTENTE ANTES DO SINISTRO

CRM

NOME DO MÉDICO ASSISTENTE APÓS O SINISTRO

CRM

SÓ PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE

DESCRIÇÃO DO ACIDENTE E PROVIDÊNCIAS TOMADAS IMEDIATAMENTE APÓS A SUA OCORRÊNCIA

Empty grid for accident description and immediate actions.

HOUE INTERVENÇÃO POLICIAL?

SIM NÃO

HOUE INQUERITO POLICIAL?

SIM NÃO

DECLARAMOS QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA

RECEBIMENTO DA COMPANHIA

DATA

15/10/03

ASSINATURA

Lucia Elena Classe

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

- Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações elétricas procure sempre um electricista.
- É de inteira responsabilidade do Consumidor, a qualquer tempo, a atualização cadastral da unidade consumidora e a adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO, e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.
- As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos encontram-se à sua disposição, em nossos escritórios.
- Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.



Cia. Nacional de Energia Elétrica

Av. Paulista, 2439 4º andar - São Paulo - SP
CGC 61.416.244/0001-44 Ins. Est. 168.214.144.118

LUCIA ELENA CLASSE

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA JOAO V.TADEU CARVALHO, 4 5A 54142

ITAJOBI - SP

CEP - 15840-000

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JOAO V.TADEU CARVALHO, 4

ITAJOBI - SP

CEP - 15840-000

COMPETÊNCIA: 06/2003
APRESENTAÇÃO: 05/06/2003

Para consultas e reclamações sobre consumo ou pedido de desligamento, anotar os números ou indicar a posição dos ponteiros de acordo com o mostrador do seu medidor.



CICLOMÉTRICO

DATA



MEDIDOR DE PONTEIROS

AGENTES ARRECADADORES CREDENCIADOS

010 - FR DROGANOVA TABAPUA
011 - KIZZY ARMARINHOS TAB
012 - PADARIA TABAPUA
013 - FR MODELO - URUPES
015 - REDEMIL DROG - URUP
016 - REDEHATS - CATIGUA
017 - FR BOM JESUS - MND
018 - FARMACIA IRAPUA
019 - DROG SAUDE - NOVA AL
020 - DROG SAO JUDAS TADEU
021 - REDEMIL DROG - ITAJO
022 - DROGANOSSA - NOV.HOR

023 - DROGARIA UNIAO - NH
024 - DROGA XV - NOV HORIZ
026 - SORVETERIA DO JOAO B
027 - FARM DO CHICO - ITAJ
104 - CAIXA E. FEDERAL
151 - NOSSA CAIXA
389 - BANCO MERC. BRASIL
409 - UNIBANCO

**PARA
ATENDIMENTO
LIGUE 0800 150196**

Das 08:00 às 20:00 para
solicitações de serviços
comerciais.

Atendimento 24 horas para
informações sobre falhas no
sistema elétrico.

**AO LIGAR INFORME O
NÚMERO DA SUA
UNIDADE CONSUMIDORA**

425478

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
DELEGACIA DE POLÍCIA DR. NILSON WALDIR BOLZANI - ITAJOBÍ/SP
R. José Belarmino, 164 - Fone: (0xx17) 546-1122 - CEP 15840-000

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - AUTORIA CONHECIDA - Nº 096/2003.

Natureza da Ocorrência : LESÃO CORPORAL CULPOSA.
Local : Estrada Vicinal Paulo Barbizan, KM 1 + 500 metros, Itajobi/SP
Circunscrição : Itajobi-SP.
Data do Fato : 15/03/2.003.
Hora do Fato : 01:20 horas.
Hora da Comunicação : 01:25 horas.

CONDUTOR E 1ª VÍTIMA: ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, RG 28.022.852, branco, brasileiro, amasiado, autônomo, com 42 anos de idade, natural de Sabino-SP, nascido aos 27/10/60, filho de Jose Rodrigues dos Santos e de Genezia Costa dos Santos, residente na Rua João Victor Tadeu Carvalho, nº 04, Cohab, Itajobi-SP.

2ª VÍTIMA: LUCIA ELENA CLASSE, RG 13.190.054, branca, brasileira, amasiada, funcionária pública municipal, com 40 anos de idade, nascida aos 12.06.62, natural de Londrina/PR, filha de Valdemar Classe e de Rainha Olivia dos Santos Classe, residente na Rua João Victor Tadeu Carvalho, nº 04, Cohab, Itajobi/SP.

3ª VÍTIMA: DJANGO RODRIGUES DOS SANTOS, branca, brasileiro, solteiro, estudante, com 14 anos de idade, natural de Urupês/SP, nascido aos 08/04/88, filho de Antonio Rodrigues dos Santos e de Jorvilia Miguel de Lima, residente na Rua João Victor Tadeu Carvalho, nº 04, Cohab, Itajobi/SP.

4ª VÍTIMA: PRISCILA ELISANGELA TAQUETTI, RG 43.531.207, branca, brasileira, solteira, do lar, com 18 anos de idade, natural de Itajobi/SP., nascida aos 02/03/84, filha de Aparecido Donisei Taquetti e Maria Josefa de Lima Taquetti, residente na Rua Luiz Piovezana, nº 09, Cohab, Itajobi/SP.

TESTEMUNHA:

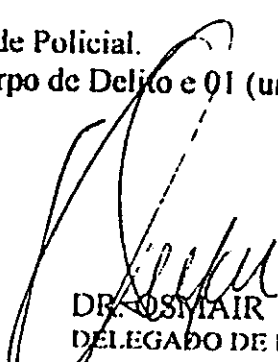
VALCIR SGARBI - Bairro Beggiato, Itajobi/SP.

SOLUÇÃO: B.O. - à apreciação da Autoridade Policial.

EXAMES REQUISITADOS: 04 (quatro) Corpo de Delito e 01 (um) I.C.
Itajobi, 15 de março de 2.003.

Elaborado por:


Gian Maria Ravazzi
Escrivã de Polícia


DR. OSMAIR SARRACINE
DELEGADO DE POLÍCIA

HISTÓRICO

Segundo levantamento preliminar, o condutor e 1ª vítima, trafegava pela Estrada Vicinal Paulo Barbizan, sentido Roberto/Itajobi, conduzindo o veículo de marca VW/VW Fusca 1500, ano de fabricação e modelo 74, cor marrom, placas BLW-1708/Itajobi/SP, quando por motivos ainda ignorados, perdeu o controle da direção do veículo, vindo a capotar, caindo em uma ribanceira. Do evento resultou ferimentos em todos os ocupantes do veículo e danos materiais de grande monta no veículo. Compareceu no local a Polícia Técnica com o perito "Silmar". Vítimas orientadas a requerer instauração do competente Inquérito Policial dentro do prazo legal.

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

CÉDULA DE IDENTIDADE
NACIONALIDADE BRASILEIRA

LUCIA ELENA CLASSE

Valdemar Classe

Rainha Olive Classe

Londrina - PR 12 / JUN / 1962

NATALIDADE *Lúcia Elena Classe* ASSINATURA DO PORTADOR


(INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)


S. I. 21

FRANCISCO GUINARDES DO NASCIMENTO SSP
DELEGADO DE POLÍCIA - DIRETOR DE INDIÚD. CRIMINAL

[Signature]



CB. 023054



08 / NOV / 1978

13.190.054

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-ISCALIS

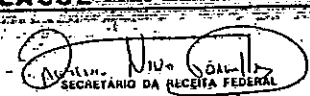
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

CIC

NASCIMENTO 12-06-62	INSCRIÇÃO NO CPF 043 915 928 86
CONTRIBUINTE LUCIA ELENA CLASSE	
 SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL	

Tel. (17) 3546 33 61 (RESID)

(17) 3546 15 12 (COM)

REDE MIL DROGARIAS
ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE-ME

NOTA FISCAL DE VENDIDA A CONSUMIDOR - SÉRIE D-1
Rua Pedro de Toledo, 492
Fone: 546-1980 — CEP 15840-000 — ITAJOBÍ-SP
Insc. Est. 367.006.801.113
CNPJ 62.167.895/0001-00

1ª Via: Branca — 2ª Via: Rosa — 3ª Via: Jomal Fixa
Data da Emissão 09 de 7 de 2003 8138
Ilmo. Sr. *Lucia Lupiterra*
Endereço _____

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
1	<i>Flotas 8mg</i>		<i>22,56</i>
1	<i>Pramol 50mg</i>		<i>32,40</i>
2	<i>Ceclor 500mg</i>	<i>54,18</i>	<i>108,36</i>
			<i>163,32</i>
<i>Julie Lourdes P. L.</i>			
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA			TOTAL R\$ <i>163,32</i>

GRÁFICA A VOZ DO POVO LTDA.-ME — Rua Barão do Rio Branco, 1365 — Fone: (17) 552-1690 — URUPÉS-SP
CNPJ 02.548.858/0001-10 - Insc. Est. 707.002.938.112 - De 7.501 a 8.500x3 - 20 Tls. - Série D-1 - 600 - AIDF Nº 2688 — Série A

Devolvido ?
SEGURADA
APÓLICE
NÃO
CONTÉM
D.M.H.

REDE MIL DROGARIAS
ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE-ME

NOTA FISCAL DE VENDIDA A CONSUMIDOR - SÉRIE D-1
Rua Pedro de Toledo, 492
Fone: 546-1980 — CEP 15840-000 — ITAJOBÍ-SP
Insc. Est. 367.006.801.113
CNPJ 62.167.895/0001-00

1ª Via: Branca — 2ª Via: Rosa — 3ª Via: Jomal Fixa
Data da Emissão 28 de 07 de 2003 8451
Ilmo. Sr. *Lucia Elana clam*
Endereço _____

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
2	<i>Flamin 20mg</i>		<i>58,65</i>
2	<i>Haldol 1mg</i>	<i>304</i>	<i>608</i>
1	<i>cedor 4</i>		<i>54,78</i>
<i>[Signature]</i>			
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA			TOTAL R\$ <i>1199,11</i>

GRÁFICA A VOZ DO POVO LTDA.-ME — Rua Barão do Rio Branco, 1365 — Fone: (17) 552-1690 — URUPÉS-SP
CNPJ 02.548.858/0001-10 - Insc. Est. 707.002.938.112 - De 7.501 a 8.500x3 - 20 Tls. - Série D-1 - 600 - AIDF Nº 2688 — Série A



HOSPITAL ESCOLA EMÍLIO CARLOS

RECEITUÁRIO

Estado de saúde

Atendo meu filho,
que a sua mãe vem
clama por submissão
a tratamento cirúrgico
de fratura distal de
de úmero direito com
enxerto ilíaco 14x
2 semanas. A criança está
em tratamento com
antibiótico 1000 mg
de ampicilina 14x2

Atencão

21
07
03

Dr. Fabrício Marques Lopes
Médico
CRM-SP/108.733

RECIBO Nº

VALOR R\$ 100,00

Recebi (emos) de Lucia Elena Classe

a quantia de cem reais

Correspondente a consulta medica

e para clareza firmo (amos) o presente.

Cartanueva, 23 de abril de 2003

Assinatura Dr. ALBERTO HAMRA
CRM 48.353

Nome Doc. Ort. Traumatol. CP CPF/RG CPF. 056.470.278-14

SAO DOMINGOS

ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE - NE

RUA PESSO DE LIMA, 47
CEP: 45.000-000
CNPJ: 06.213.795/0001-00
SITURON FSC45 V1.00
04/01/2003 10:01

CAIXA DE PAGAMENTOS

001 000000007245 ANUENCIO 2003 212,00 718,98
00001 00 x R\$ 5,00 1200 R\$ 3,00
002 000000000226 PROMENID 10000 1,00 1,00
00001 00 x R\$ 1,00 1,00 R\$ 1,00
003 000000000224 SENSOR PESC 1,00 1,00
00001 00 x R\$ 1,00 1,00 R\$ 1,00
004 000000000246 000 1,00 1,00 1,00
00001 00 x R\$ 1,00 1,00 R\$ 1,00

TOTAL R\$ 718,98

Nome: LUCIA (PREFEITA)

Doc.: nao informado

CPF: 0

ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE - NE

RUA PESSO DE LIMA, 47
CEP: 45.000-000
CNPJ: 06.213.795/0001-00
SITURON FSC45 V1.00
04/01/2003 10:01

CAIXA DE PAGAMENTOS

001 000000007245 ANUENCIO 2003 212,00 718,98
00001 00 x R\$ 5,00 1200 R\$ 3,00
002 000000000226 PROMENID 10000 1,00 1,00
00001 00 x R\$ 1,00 1,00 R\$ 1,00
003 000000000224 SENSOR PESC 1,00 1,00
00001 00 x R\$ 1,00 1,00 R\$ 1,00
004 000000000246 000 1,00 1,00 1,00
00001 00 x R\$ 1,00 1,00 R\$ 1,00

TOTAL R\$ 718,98

Doc.: nao informado

CPF: 0

Assinatura

Doc.: nao informado

CPF: 0

REDE MIL DROGARIAS

ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE - ME

RUA PEDRO DE TOLEDO, 492 CEP: 15840-000
 TEL: (0xx17)546-1980 CENTRO - ITAJOBÍ - SP
 CNPJ: 62.167.895/0001-00 IE: 367.006.801.113
 SIGTRON F3345 V1.00 NFab: 0011367 NSeq: 0001
 31/05/2003 09:59 COD: 024939

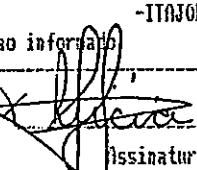
CUPOM FISCAL

001 0000000017114 MASSAGEOL AEROSOL 120ML /RFO 4
 00001 UN x R\$ 19,89 T18% R\$ 19,89

TOTAL R\$ 19,89
 DINHEIRO R\$ 19,89

Nome: LUCIA (PREFEITURA) (118)
 -ITAJOBÍ -SP

Doc.: nao informado

VENDE: 
 Assinatura

Declaro ter recebido as mercadorias
 constantes deste documento.....

Ta=07,00% Tb=12,00% Tc=18,00% Td=25,00%
 RUAJHCFFILHFLGXIE 31/05/2003 09:59

REDE MIL DROGARIAS

ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE - ME

RUA PEDRO DE TOLEDO, 492 CEP: 15840-000
 TEL: (0xx17)546-1980 CENTRO - ITAJOBÍ - SP
 CNPJ: 62.167.895/0001-00 IE: 367.006.801.113
 SIGTRON F3345 V1.00 NFab: 0011367 NSeq: 0001
 31/05/2003 09:49 COD: 024576

CUPOM FISCAL

001 000000003049 BOLSA TERM. GELA KENT 300ML
 00001 UN x R\$ 3,29 T18% R\$ 3,29

TOTAL R\$ 3,29
 DINHEIRO R\$ 3,29

Nome: LUCIA (PREFEITURA) (118)
 -ITAJOBÍ -SP

Doc.: nao informado

VENDE: B 
 Assinatura

Declaro ter recebido as mercadorias
 constantes deste documento.....

Ta=07,00% Tb=12,00% Tc=18,00% Td=25,00%
 RUAJHCFFILSCEQBTJF 31/05/2003 09:49

REDE MIL DROGARIAS

ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE - ME

RUA PEDRO DE TOLEDO, 492 CEP: 15840-000
 TEL: (0xx17)546-1980 CENTRO - ITAJOBÍ - SP
 CNPJ: 62.167.895/0001-00 IE: 367.006.801.113
 SIGTRON F3345 V1.00 NFab: 0011367 NSeq: 0001
 31/05/2003 09:42 COD: 024575

CUPOM FISCAL

001 000000002978 EMPLASTRO SABIA 11X17/J&J
 00002 UN x R\$ 2,13 T18% R\$ 4,26
 002 000000008055 NEOVLAR 21DRGS /BERLI
 00001 UN x R\$ 3,81 T18% R\$ 3,81

TOTAL R\$ 8,07
 DINHEIRO R\$ 8,07

Nome: LUCIA (PREFEITURA) (118)
 -ITAJOBÍ -SP

Doc.: nao informado

VENDE: B 
 Assinatura

Declaro ter recebido as mercadorias
 constantes deste documento.....

Ta=07,00% Tb=12,00% Tc=18,00% Td=25,00%
 RUAJHCFFILSCEGGRGG 31/05/2003 09:42

REDE MIL DROGARIAS

ANA LUCIA SILVESTRE FILIPPE - ME

RUA PEDRO DE TOLEDO, 492 CEP: 15840-000
 TEL: (0xx17)546-1980 CENTRO - ITAJOBÍ - SP
 CNPJ: 62.167.895/0001-00 IE: 367.006.801.113
 SIGTRON F3345 V1.00 NFab: 0011367 NSeq: 0001
 26/05/2003 16:53 COD: 024413

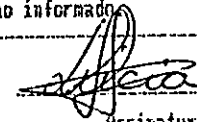
CUPOM FISCAL

001 0000000069614 ESPASMO LUFTAL GTS 20ML /BRIST
 00001 UN x R\$ 10,69 T18% R\$ 10,69
 002 0000000089962 DORFLEX 10CPDS /AVENT
 00002 UN x R\$ 2,97 T18% R\$ 5,74
 003 000000003007 SUP. GLICERINA INF 1 UN /P.DAV
 00002 UN x R\$ 0,64 T18% R\$ 1,28

TOTAL R\$ 17,71
 DINHEIRO R\$ 17,71

Nome: LUCIA (PREFEITURA) (118)
 -ITAJOBÍ -SP

Doc.: nao informado

VENDE: B 
 Assinatura

Declaro ter recebido as mercadorias
 constantes deste documento.....

Ta=07,00% Tb=12,00% Tc=18,00% Td=25,00%
 RUAJHCFFILSP6SLUFC 26/05/2003 16:53

