

00012 GRUPO ESTUDO E TRAB EDUC COMUNITARIA
 RUA PAULO SERGIO, 872
 01/07/2018 a 31/07/2018 CONVENIO - SEDUC
 Demonstrativo de Pagamento de Salário
 20511135000129
 EDUCADOR (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	020,00	926,67	
999	Arredondamento no Mes		0,60	0,14
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			74,13
903	INSS Folha			
Beneficio a partir 21/07/2018 (073:20)			927,27	74,27
			Valor Liquido	853,00

ATESTO QUE O SERVIÇO
 FOI PRESTADO E/OU MA-
 TERIAL FORNECIDO.
 07/08/2018
 Maria - ME/481.744
 Esperanca ME l. 175607

Saldo Base 1.390,00 Sal. Contr. INSS 926,67 Base Cal. FGTS 8,00 F.G.T.S do mês 926,67 F.G.T.S do mês 74,13 Base Cál. IRRF 852,54 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/08/2018 DATA
 Alexson Ferreira Diniz ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comp 018 Banco 001 Agência 1033 DV 0 C1 0 Conta 02.325-0 C2 7 Série 300 Cheque N° 850067 C3 3 R\$ 853,00

Pague por este cheque a quantia de oitocentos e cinquenta e três reais e centavos acima

a Alexson Ferreira Diniz ou à sua ordem



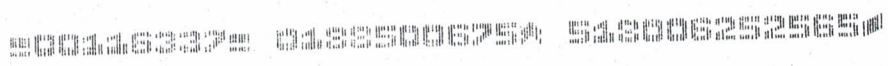
Contagem, 17 de agosto de 2018

Maria Dolores Dias de Paiva

ELDORADO MG
 00.000.000/0000.00

GRUPO DE ESTUDOS E TRABALHO EM EDUCACAO COMUNITARIA GETEC
 CNPJ 20.511.135/0001-29
 CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2005

CONFECCAO: 05/2015



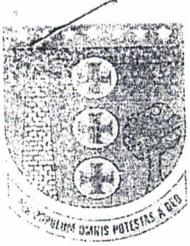
GRUPO DE ESTUDOS E TRABALHO EM EDUCAÇÃO COMUNITÁRIA Rua Paulo Sérgio, 872 – jardim das oliveiras – fone: 3393-1747 – Contagem MG	GETEC
NOME DO FUNCIONÁRIO: <i>Alexson Ferreira Uney</i>	MÊS/ANO: <i>Julho 2018</i>

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

Dia	Semana	1º expediente		2º expediente		Horas extras		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	<i>Domingo</i>							
2	<i>segunda</i>	<i>8:00</i>	<i>12:30</i>	<i>13:30</i>	<i>17:30</i>			<i>Alexson P. Uney</i>
3	<i>terça</i>	<i>8:00</i>	<i>12:00</i>	<i>13:30</i>	<i>17:30</i>			<i>Alexson P. Uney</i>
4	<i>Quarta</i>	<i>8:00</i>	<i>12:00</i>	<i>13:30</i>	<i>17:30</i>			<i>Alexson P. Uney</i>
5	<i>Quinta</i>	<i>8:00</i>	<i>12:00</i>	<i>13:30</i>	<i>17:30</i>			<i>Alexson P. Uney</i>
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								

20.511.135/0001-291
 INSC. ESTADUAL: ISENTA
 INSC. MUNICIPAL: 59976012
 GRUPO DE ESTUDOS E TRABALHO
 EM EDUCAÇÃO COMUNITÁRIA
 Rua Paulo Sérgio, n.º 872
 B. Jardim das Oliveiras - CEP: 32.371-212
CONTAGEM - MG

Visto do empregador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONTAGEM
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO VARGEM DAS FLORES




Contagem ,23/AGOSTO de 2018

Ofício: SAME: 02/2018

Assunto: DECLARAÇÃO DE ENTRADA

Declaro para os devidos fins que Sr: ALEXSON FERREIRA DINIZ, deu entrada nesta unidade no dia 06/07/2018, às 17:07 horas, recebeu como registro de entrada o número-34001. Foi atendido com queixas de EVISCERAÇÃO NO ABDOMEN. Aqui foi estabilizado e em seguida foi transferido para o HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM. Segue com o cliente a cópia da folha de registro do mesmo para comprovação de veracidade do atendimento.


WANDERSON DE OLIVEIRA
DIRETOR

Wanderson de Oliveira
Diretor - Vargem
UPA - Vargem
Matrícula: 203608

33.991	Letely Eduarda Nunes	38	F	M	14.53
33.992	Deborah Thais Cardoso de Paula	30	F	M	14.55
33.993	Douglas Augusto de Souza	38	M	M	14.55
33.994	Maria Jose dos Santos Reis	57	F	C	15.21
33.995	Ivonele Aparecida da Silva	35	F	md	15.40
33.996	Maria de Oliveira Macedo	60	F	md	15.06
33.997	Oswaldino Siderio dos Santos	66	M	M	16.10
33.998	Raimon Aparecido dos Santos	35	F	M	16.45
33.999	Miguel Damasceno de Souza	60	M	F	16.30
34.000	Kauke Alexandre Gomes	2	M	C	17.01
34.001	Aderson Fernando de Souza	3	M	C	17.07
34.002	Eduardo Rodrigues Ferreira	60	M	M	17.30
34.003	Ara Jose Lente do Couto	50	F	F	17.17
34.004	Sebastiao Rosa da Conceicao	67	M	M	17.23
34.005	Genecle Aparecida dos Santos	18	F	M	17.31
34.006	Lucas de Jesus Rodrigues	23	M	M	17.32
34.007	Palmira Santos Eufrasio	54	F	M	17.35
34.008	Carlos Daniel Alves da Silva Junior	34	M	P	17.45
34.009	Dejanira de Souza da Silva	67	F	M	17.51
34.010	Bellyn Cyslaire Tenora de Melo Santos	9	F	C	18.15
34.011	Mario Antonio de Souza	21	M	M	18.17
34.012	Erick Alexsander Lima dos Santos	3	M	P	18.19
34.013	Carlos Rogério Gomes	30	M	M	18.20
34.014	Jose Carlos Godinho	46	M	M	18.22
34.015	Flavia Leandir de Brito	34	F	M	18.22
34.016	Enzo Damasceno Gomes Pereira	6m	M	P	18.30
34.017	Beza Lucas da Silva	15m	M	P	18.33
34.018	Ardel Lucas Mendes	31	M	C	18.47
34.019	Robert Paulo da Silva Santos	32	M	C	18.46
34.020	Jhonathan Ebbuel da Silva Soares	2	M	P	18.53
34.021	Jenane dos Graças Silva Soares	34	F	M	18.55
34.022	Yanara Lima de Souza	1	F	F	19.09
34.023	Renata Emmanuela de Albuquerque	1	F	F	19.09
34.024	Renata de Souza da Silva	1	F	F	19.09
34.025	Maria Gabriela Almeida Reis	4	F	P	19.13
34.026	Sabrina de Oliveira da Silva	3	F	P	19.14
34.027	Maria Rafaela de Almeida Reis	10	F	P	19.17
34.028	Vanessa de Souza da Silva	10	F	P	19.20
34.029	Mikaela Luiza Almeida Reis	3	F	P	19.20
34.030	Amelie de Souza da Silva	3	F	P	19.23
34.031	Jose Paulo de Souza	3	M	P	19.23

USUÁRIO: elaine.uti - UNIDADE: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO VARGEM DAS FLORES UPP - CONTAGEM

Operação:
Consultar Histórico do Paciente
no Estabelecimento

Siga os passos abaixo:
Identificação do paciente
Seleção do paciente
Histórico do paciente

Atalho
Acesso / Desconectar
Operações



VISUALIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO

Para retornar ao histórico do paciente clique em Voltar.

[Histórico do Paciente][Programação][Protocolo]

Identificação do paciente

PACIENTE ALEXSON FERREIRA DINIZ
NOME DA MÃE IZABEL APARECIDA FERREIRA DINIZ

NÚMERO DO PRONTUÁRIO

DATA DE NASCIMENTO - IDADE 13/01/1988 - 30 anos

SEXO MASCULINO

NOME DO RESPONSÁVEL IZABEL

DDD/TELEFONE DO RESPONSÁVEL 31 - 39115311

ENDEREÇO RUA CAMBY, 112

BAIRRO ICAIVERA

ESTADO DE RESIDÊNCIA MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA BETIM

Plantonista

MÉDICO 17674484653 - WALTER NONATO DE PAULA

DDD/TELEFONE PARA CONTATO 31 - 39115691

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Solicitação

NÚMERO 169610763

DATA - HORA 07/07/2018 - 02:03

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 2189860 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO VARGEM DAS FLORES UPA (CONTAGEM)

PROFISSIONAL 17674484653 - WALTER NONATO DE PAULA

Iris
Código de Acesso
Assessoria de Informática
Assessoria de Informática

SOLICITADO
PROCEDIMENTO REALIZADO
CLÍNICA
CLÍNICA COMPLEMENTAR
CIRURGICOS - CIRURGIA GERAL

CARÁTER DA INTERNAÇÃO
GRAU DE PRIORIZAÇÃO
HABILITAÇÃO (SIPAC)
TIPO DE LEITO
SITUAÇÃO
URGÊNCIA
RISCO DE VIDA
PROCEDIMENTO NÃO F. SIPAC
MASCULINO
INTERNAÇÃO REALIZADA

Justificativa da internação
DIAGNÓSTICO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO
DIAGNÓSTICO DE CAUSAS ASSOCIADAS
S369 - TRAUMATISMO DE ÓRGÃO INTRA-ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
HISTÓRIA CLÍNICA
DE AGITAÇÃO MOTORA GRAVE E FEBRE
DADOS VITAIS
- Pressão Arterial: 131x54
- Frequência Cardíaca: 128
- Temperatura Axilar: 35,5
MEDICAMENTOS EM USO
- Medicamentos:
DADOS VITAIS
- Pulsos: 128
- Frequência Respiratória: 20

EVOLUÇÃO
- EVOLUÇÃO:
EXAME CLÍNICO
- Exame Aparelho Circulatório, RCP: F. BARRR
- Exame Aparelho Respiratório, MVE: BEMTA
EXAMES COMPLEMENTARES
- Outros Exames:
- Radiografias:
- Exames Laboratoriais:
EXAME CLÍNICO
- Outros Achatados Exame Físico

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS
Causas externas
NÃO SE APLICA
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

DESCRÇÃO DO ACIDENTE
Internação
NÃO
ESTABELECEMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM

Ass. Cirúrgica de Contagem
019019134000
Vts. Cirúrgica de Contagem

2/13

CIRURGICOS - CIRURGIA GERAL

MISTO

CLINICA

TIPO DE LEITO

CLINICA
COMPLEMENTAR

14/07/2018 18:57

DATA - HORA
DA SAIDA

Evolução do paciente

DATA - HORA

06/07/2018 23:25:00

EVOLUÇÃO

PACIENTE TRANSFERIDO PARA HMC 21H

OPERADOR

luiz.uvf

Voltar

Caso deseje acessar as ocorrências da internação você pode:

Acessar ocorrências

Itis
Assistente Administrativa
15.94034-0
Unidade de Cefiro



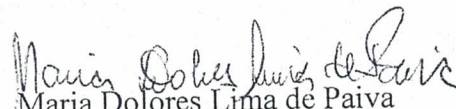
**GETEC - GRUPO DE ESTUDOS E TRABALHO
EM EDUCAÇÃO COMUNITÁRIA
CNPJ: 20.511.135/0001-29**

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS para os devidos fins junto ao INSTITUTO NACUINAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL que ALEXSON FERREIRA DINIZ, é funcionário do Grupo de Estudos e Trabalho em Educação Comunitária/GETEC inscrito no CNPJ com o nº 20.511.135/0001-29, desde 09/03/2018, como EDUCADOR, portador da RG nº MG/15.279.076 - SSPG, CPF nº 092.423.236/72 e CTPS nº 6.236.141 – Série 00010. Último dia trabalhado 05/07/2018.

Por ser verdade firmamos a presente declaração em duas vias de igual teor.

Contagem, 03 de agosto de 2018.


Maria Dolores Lima de Paiva
Presidente

Paulo Sérgio, 872 - Bairro Jardim das Oliveiras – CEP 32371-212 - Contagem/MG
Telefax (31) 3393-1747 - e-mail: ccabgetec@gmail.com



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Alexson Ferreira Diniz

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação de saúde do trabalhador via Portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho)

Compareceu nesta data para consulta / exame tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 60 (sessenta) dias, a partir de 14/07/18 por motivo de doença CID. R100 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 149 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97 e Resolução CFM 1190/84, e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este Atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM
Jose Lucas Filho

UNIDADE DE SAÚDE

R. João César de Oliveira 4.495 - Contagem/MG
341001 - Telefone: (31) 3352-2070 / 3356 2100
CNPJ: 18.212.084/0001-92

DATA

14/07/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr^a Fabiana Sereno Alves
CRM 75465
CO. FOLE 3354268

SMS-A11



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

226

NIT: 16055006171

2ª VIA

Número do Benefício: 6241409674

Espécie: 31

Número do Requerimento: 190365160

Ao Sr.(a): ALEXSON FERREIRA DINIZ

Endereço: JOVIANO CAMARGOS 124 AP 108, CENTRO

CEP: 32015393

Município: CONTAGEM

UF: MG

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 28/07/2018, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 30/11/2018.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (30/11/2018), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.

A partir de 30/11/2018 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 03 de agosto de 2018

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: CONTAGEM Endereço: R BERNARDO MONTEIRO, 400 , CENTRO
CEP: 32017170 Município: CONTAGEM UF: MG

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Ciente, em 03 de agosto de 2018

Assinatura do Requerente / Representante Legal