



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
GRAZIELLA SOUZA MOREIRA

CPF
205.458.317-09

MATRÍCULA
093625 01 55 2018 1.00281 239 0089062 07

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônica
ECLC-32576 ZKO
Consulte a validade do selo em:
<https://www6.tjrr.jus.br/sitepublico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Sete de fevereiro de dois mil e dezoito.

DIA MES ANO
7 2 2018

HORA DE NASCIMENTO
18:49

NATURALIDADE
Barra Mansa - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Barra Mansa - RJ

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
Casa de Saúde Santa Maria, Barra Mansa - RJ

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO

ALEX MOREIRA FONSECA, natural de Rio Claro-RJ e FABRINI DA SILVA SOUZA MOREIRA, natural de Barra Mansa-RJ, residentes na Rua Demerval Pimenta nº 1100, Centro, Barra Mansa - RJ. X-X-X

AVÓS

Avós paternos: JOSÉ LUIZ DA FONSECA e ANA MARIA MOREIRA DA FONSECA. Avós maternos: JADIR MARCELINO DE SOUZA e SOLANGEDA SILVA SOUZA. X-X-X

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

X-X-X

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
Oito de fevereiro de dois mil e dezoito.

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO
30759916839

OBSERVAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCER

Local de Nascimento: Casa de Saúde Santa Maria - Barra Mansa - RJ. Foi declarante ALEX MOREIRA FONSECA. Registro feito no Livro A-00281, Folha 233, Termo 89062. X-X-X

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EMISSÃO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE VALIDADE
RG	335217147	08/02/2018	DETRAN-RJ	---
PTS / NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA / SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	---	---	---	---
CEP Residencial	27310-450		Grupo Sanguíneo	---

As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para a identificação de seu portador.

RCPN do 1º Distrito de Barra Mansa
Maria Aparecida de Souza Reis
Barra Mansa - RJ
Rua Duque de Caxias, 391, Centro
(24) 33233228
cartoriosouzareis@hotmail.com
Bento.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Barra Mansa, 08 de fevereiro de 2018

Carlos Eduardo Reis Maciel
Substituto
Matrícula 94/2

Arpen rj - AA 005185160 - P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

FABRINI DA SILVA SOUZA MOREIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
201328325DETRANRJ

CPF
110.825.887-50

DATA NASCIMENTO
04/02/1986

FILIAÇÃO

JADIR MARCELINO DE
SOUZA

SOLANGE DA SILVA SOUZA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

04137689150

VALIDADE

12/03/2022

1ª HABILITAÇÃO

10/07/2007

OBSERVAÇÕES

A

Fabrini S. Souza Moreira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

BARRA MANSA, RJ

DATA EMISSÃO

14/03/2017

38662483206

RJ296523127

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO DE JANEIRO

DETRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1390889648

PROIBIDO PLASTIFICAR

1390889648



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2099767652



NOME
ALEX MOREIRA FONSECA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
204491542 DETRAN RJ

CPF
112.491.897-30

DATA NASCIMENTO
12/08/1986

FILIAÇÃO
JOSE LUIZ DA FONSECA
ANA MARIA MOREIRA DA FONSECA
A

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05004536801

VALIDADE
27/02/2025

1ª HABILITAÇÃO
10/08/2010

OBSERVAÇÕES

Alex Moreira Fonseca
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BARRA MANSA, RJ

DATA EMISSÃO
28/02/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

17652668458
RJ296973017

RIO DE JANEIRO

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN

ALEX MOREIRA FONSECA
R DEMERVAL PIMENTA 1100
CENTRO(BM) / BARRA MANSA, RJ
CEP 27310-450

Light, Sempre com você, 24 horas!
Informações sobre condições gerais de fornecimento,
tarifas, produtos, serviços e tributos?
Agência Virtual: www.light.com.br
Disque-Light Comercial: 0800 282 0120
Deficientes auditivos e de fala: 0800 285 2453
Agências Comerciais

Faltou luz?
Envie SMS com o Código da Instalação para o nº 54448.
Disque-Light Emergência: 0800 021 0196
Emergência grandes Clientes: 0800 282 1380
Ouvidoria: 0800 284 0182 (Dias úteis: 8h às 18h)
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

01 15 L779 10 0243
Z002

Para informações sobre Indicadores de qualidade, composição do faturamento e demais informações suplementares, favor acessar <https://agenciavirtual.light.com.br>
Para informações sobre cobrança de iluminação pública, acessar <http://www.light.com.br/para-residencias/informacoes/iluminacao-publica.aspx>

Classe / Subclasse: Residencial/Residencial			Medidor: Bifásico Nº: 2044805	DATA DA EMISSÃO	24/09/2021
Grupo: B	Subgrupo: B1	Referência Bancária	Número da Fatura	DATA PREVISTA DA PRÓXIMA LEITURA	26/10/2021
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127/220im min.: 117/202 VLim. máx.: 133/231		010093528964	512856935114		

Reservado ao Fisco

300D.4F70.3D67.D71C.DD5F.8E0F.F102.BFD9
Nota Fiscal - Série 01 no. 1175602
CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
RE PROC. 04/053.359/09 - IFE
SEPD - Autorização n. 08-2005/0006384-9



LIGHT SERVIÇOS DE ELETRICIDADE SA
AV. MAL. FLORIANO 168 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20080-002
CNPJ 60.444.437/0001-46
INSC. ESTADUAL 81380.023 INSC. MUNICIPAL 00794678

Energia ativa	Medição Atual Data	Leitura	Medição Anterior Data	Leitura	Const Medidor	Consumo kWh	Nº Dias
Tarifa Convencional	24/09/2021	6.415	25/08/2021	6.066	1	349	30

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
SET/2021	13/10/2021	R\$ 439,89

ALEX MOREIRA FONSECA
R DEMERVAL PIMENTA 1100
CENTRO(BM) / BARRA MANSA, RJ
CEP 27310-450
CPF 112.491.897-30

CÓDIGO DO CLIENTE	CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
30903814	0411126149

Itens de fatura	CFOP	Unidade	Quant.	preço unit (R\$)	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	5.258	kWh	349	1,26050	439,89
Subtotal Faturamento (veja abaixo)					439,89
Subtotal Outros					0,00

Após o vencimento haverá multa de 2%, juros e atualização de IGP-M, cobrados em conta posterior (Res. ANEEL nº 414 de 09/09/10 e Lei 10.762 de 11/11/2003)

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	PIS/COFINS (alíquota efetiva) – valores das contribuições sociais já incluídas no preço. (PIS - Lei 10.637/02 / COFINS- Lei 10.833/03 / REH ANEEL vigente)	Total da Nota Fiscal (R\$)	Tarifa sem Tributos (R\$)
ICMS	439,89	31%	136,36		439,89	0,82663400
PIS/PASEP	439,89	0,610%	2,68			
COFINS	439,89	2,810%	12,36			

Adicional bandeiras já incluso no valor a pagar	
BANDEIRA	VALOR (R\$)
Bandeira Vermelha	70,55

Tarifas em R\$ kWh (sem impostos)	
TUSD +TE	
0,69405	BANDEIRA VERDE
0,70748	BANDEIRA AMARELA
0,83605	BANDEIRA VERMELHA

Consumo / kWh	Consumo
SET/21	349
AGO/21	361
JUL/21	359
JUN/21	331
MAR/21	346
ABR/21	386
MAR/21	329
FEV/21	458
JAN/21	275
DEZ/20	342
NOV/20	328
OUT/20	408
SET/20	315

TE - Tarifa de Energia e TUSD - Tarifa de Uso do Sistema de Distribuição

ALEX MOREIRA FONSECA

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	CÓDIGO DO CLIENTE	
13/10/2021	*****439,89	30903814	SET/2021

8368000004.1.39890053107.8.57520452711.4.10093528964.3



Autenticação Mecânica



Graziella Souza Moreira

Solicitante: Fernanda Carraro Esteves

Data de atendimento: 23/10/2020 07:40

Convênio: UNIMBM

Cliente: 00139972 - 004

Registro: 0010263489

Dt. Nasc.: 07/02/2018

Posto: BMA

Licença: 70792/62-5 / Registro: CREMERJ 52.0122355-0 Resp. Técnico: Dr Gabriel Kalil Laviola Oliveira e Silva / CREMERJ 52.0109463-7

Basófilos (/mm ³)	0 a 1	0 a 1	0 a 1	0 a 1	0 a 1	0 a 1
Eosinófilos (/mm ³)	2 a 3	3	2 a 3	2 a 3	1 a 5	1 a 5
Bastões (/mm ³)	3	3	3	1 a 7	1 a 5	1 a 5
Segmentados (/mm ³)	27 a 30	30 a 48	48 a 52	40 a 65	40 a 65	40 a 65
Linfócitos (/mm ³)	61 a 62	42 a 59	37 a 39	22 a 45	22 a 45	22 a 45
Monócitos (/mm ³)	5	5	4 a 5	2 a 10	2 a 10	2 a 10
Plaquetas (mil/mm ³)	150 a 550	150 a 550	150 a 550	150 a 550	150 a 450	150 a 450

DETERMINAÇÃO DO GRUPO SANGÜÍNEO E FATOR RH

Data da coleta: 23/10/2020 - 07:55 Data da liberação: 23/10/2020 - 17:10

Material: Sangue

Grupo Sangüíneo

Grupo "B"

Método: Sistema de microtipagem sanguínea pela Técnica de Gel-Centrifugação com leitura computadorizada.

Este método também detecta sub-grupos.

Fator RH

Positivo

Método: Sistema de microtipagem sanguínea pela Técnica de Gel-Centrifugação com leitura computadorizada.

Este método detecta diretamente o Fator Du (Variante Du) na determinação do Rh.

Observação: Em caso de dúvida, sugerimos repetir o exame, sempre à critério médico.

GLICOSE

84

mg/dL

Valor Referencial:

Adulto de 60 a 99 mg/dL

Criança de 60 a 99 mg/dL

Neonato de 40 a 80 mg/dL

Material: Sangue / Método: Enzimático Colorimétrico GOP-PAP

Ensaio realizado em sistema automatizado de análise e cálculos - Amostras ensaiadas com controle de qualidade

Nota: Nos casos em que o resultado for incompatível com a clínica do paciente, o exame deverá ser repetido sempre a critério médico.

Data da coleta: 23/10/2020 - 07:55 Data da liberação: 23/10/2020 - 16:07

Resultados anteriores de GLICOSE:

90

mg/dL

em 11/03/2019


Dra. Landa Sargentelli
CRF 2572

A interpretação do resultado de qualquer teste, depende da avaliação conjunta dos dados clínicos do paciente e possível interação medicamentosa entre outras variantes. Caso o exame não esteja em acordo com a clínica, deverá ser repetido.

Impresso em: 27/09/2021 15:01:03 Página: 2 de 5

* Volta Redonda : Rua 23, Nº 38 - Sala 6 a 9 - Edifício Gacemss - Vila Santa Cecília
: Rua 41, Nº 434 - Vila Santa Cecília
* Barra Mansa : Rua São Sebastião, Nº 71 - Próximo a Igreja Matriz - Centro
* Resende : Rua Pintor Nunes de Paula, Nº 214 - Centro

Tel.: (24) 3348-9711 / 3348-1695
Tel.: (24) 3340-2000
Tel.: (24) 3323-4885 / 3323-4024
Tel.: (24) 3354-8106

Data de nascimento: 07.02.18

Data de nascimento: 07.02.18	VIP	Pneumocócica 10V (conjugada)	Rotavírus Humano	Meningocócica C (conjugada)
	Data: 09.04.18 Lote: V3038 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 09.04.18 Lote: 1603 PUCB Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 09.04.18 Lote: 1603 PUCB Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 08/05/18 Lote: 160423 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude
	Data: 18.06.18 Lote: V3038 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 18.06.18 Lote: 1603 PUCB Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 18.06.18 Lote: 1603 PUCB Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 09.04.18 Lote: 160423 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude
	Data: 20.07.18 Lote: N3035 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 20.07.18 Lote: N3035 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 20.07.18 Lote: N3035 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 15.02.19 Lote: 06 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude
	Data: 27/05/19 Lote: 03A Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 15/2/19 Lote: 186 VVA052 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 14/06/19 Lote: 187 VVA052 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude	Data: 15.02.19 Lote: 06 Lab.Produit: P.Saude Nome vacinador: P.Saude

* Além da alimentação da criança, registrar a idade de introdução de líquidos, tais como: água, chás, sucos e outros leites, alimentos sólidos ou semissólidos e a idade da suspensão do leite materno.

[illegible]

* Além da alimentação da criança, registrar a idade de introdução de líquidos, tais como: água, chás, sucos e outros leites, alimentos sólidos ou semissólidos e a idade da suspensão do leite materno.



ATESTADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 52-90151-2
Nome: FERNANDA CARRARO DE CASTRO ESTEVES
Endereço: Rua Itamar de Assis Pereira
Telefone: (24) 98808-7290

PACIENTE: Graziella Souza Moreira

Descrição:

Atesto para os devidos fins que Graziella Souza Moreira está apta a frequentar a escola e fazer atividade física na presente data.

Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2021.

Dados para acesso:

CRM: 90151-2

Código de Validação: 0e9f7dbc-67e2-4503-aa36-4c16168ff10e



Utilize o Qrcode ou os dados de acesso para validar o documento no endereço abaixo:
<https://www.cremelj.org.br/servicomedico/documentomedico/validar>

Não há norma que exija a aposição de carimbo na receita Médica, de acordo com o Parecer CFM n. 01/14.

A ANS entende que a prescrição feita remotamente é equivalente àquelas apresentadas em receituário de papel, para fins de realização do procedimento junto à rede prestadora do plano. Atenta-se à NOTA TÉCNICA Nº 1/2020/COMEC/GEAS/GGRAS/DIPRO/DIPRO, da ANS.

Em caso de problemas com operadoras de saúde, o prestador/usuário poderá entrar em contato com a ANS, pelo telefone 0800 701 9656.