CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE

CNPJ: 26.042.598/0001-75

Circular nº. 108/2017 – VCM

Limeira do Oeste – MG, 23 de junho de 2017.

Ao Excelentíssimo Senhor
Tenente Lúcio
Deputado Federal
BRASÍLIA - DF

Senhor Deputado,

Venho solicitar a Vossa Excelência que viabilize uma cadeira de rodas motorizada para o Senhor André Sílvio dos Santos (documentos anexos).

O Senhor André é residente dessa cidade de Limeira do Oeste e ficou paraplégico devido a um acidente de carro. Hoje o mesmo encontra muita dificuldade para se locomover e a cadeira motorizada possibilitaria um deslocamento menos penoso. Ele mede 1,75 m e pesa 90 kg.

Certo de poder contar com Vossa atenção e ajuda, aguardo retorno.

Atenciosamente,

ANTONIO POLICARPO GARCIA
Vereador

GILMAR DE OLIVEIRA PEREIRA
Assessor Ten. Lúcio

AV. COPACABANA, 630 - FONE (34) 3453-1029 / 3453-1300 / 3453-1244 - CEP 38295-000 - LIMEIRA DO OESTE-MG
e-mail: secretaria@limeiradooeste.cam.mg.gov.br

EMAIL. 26/06/17

CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE

CNPJ: 26.042.598/0001-75

Circular nº. 108/2017 – VCM

Limeira do Oeste – MG, 23 de junho de 2017.

Ao Excelentíssimo Senhor
Weliton Fernandes Prado
Deputado Federal
BRASÍLIA - DF

Senhor Deputado,

Venho solicitar a Vossa Excelência que viabilize uma cadeira de rodas motorizada para o Senhor André Sílvio dos Santos (documentos anexos).

O Senhor André é residente dessa cidade de Limeira do Oeste e ficou paraplégico devido a um acidente de carro. Hoje o mesmo encontra muita dificuldade para se locomover e a cadeira motorizada possibilitaria um deslocamento menos penoso. Ele mede 1,75 m e pesa 90 kg.

Certo de poder contar com Vossa atenção e ajuda, aguardo retorno.

Atenciosamente,

Antonio Policarpo Garcia

ANTONIO POLICARPO GARCIA
Vereador

AV. COPACABANA, 630 - FONE (34) 3453-1029 / 3453-1300 / 3453-1244 - CEP 38295-000 - LIMEIRA DO OESTE-MG
e-mail: secretaria@limeiradooeste.com.mg.gov.br

EMAIL- 26/06/17

CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE

CNPJ: 26.042.598/0001-75

Circular nº. 108/2017 – VCM

Limeira do Oeste – MG, 23 de junho de 2017.

Ao Excelentíssimo Senhor
Elismar Prado
Deputado Estadual
BELO HORIZONTE-MG

Senhor Deputado,

Venho solicitar a Vossa Excelência que viabilize uma cadeira de rodas motorizada para o Senhor André Sílvio dos Santos (documentos anexos).

O Senhor André é residente dessa cidade de Limeira do Oeste e ficou paraplégico devido a um acidente de carro. Hoje o mesmo encontra muita dificuldade para se locomover e a cadeira motorizada possibilitaria um deslocamento menos penoso. Ele mede 1,75 m e pesa 90 kg.

Certo de poder contar com Vossa atenção e ajuda, aguardo retorno.

Atenciosamente,

Antonio Policarpo Garcia

ANTONIO POLICARPO GARCIA
Vereador

AV. COPACABANA, 630 - FONE (34) 3453-1029 / 3453-1300 / 3453-1244 - CEP 38295-000 - LIMEIRA DO OESTE-MG
e-mail: secretaria@limeiradooeste.cam.mg.gov.br

EMAIL - 26/06/17

ELETRONEUROMIOGRAFIA

PACIENTE: ANDRE SILVIO DOS SANTOS 2
IDADE: 37 ANOS **SEXO: MASC.**
DATA DO EXAME: 05/04/17 **DRª CAMILA**

1,75 m
90 Kg

RELATÓRIO :

A Medida da Velocidade de Condução Sensitiva obtida nos nervos sural D/E encontram-se diminuida.

A amplitude do Potencial Sensitivo obtida nos nervos examinados apresenta-se diminuidos.

A Medida da Velocidade de Condução Motora obtida nos nervos fibular D/E e tibial posterior D/E encontra-se diminuida.

A amplitude do Potencial Composto Motor obtida nos nervos examinados apresenta-se normal.

Os eletromiogramas não foram obtidos nos músculos examinados nos quatro membros mostram padrão normal, exceto para os musculos tibial anterior D/E gastrocnemio D/E e extensor curto dos dedos D/E.

CONCLUSÃO: Exame eletroneuromiográfico compativel com neuropatia sensitivo-motora desmielinizante dos membros inferiores.

A hipótese de acometimento sequelar a polineuropatia inflamatória deve ser lembrada.

Dr. PERY PRADO NETO
CRM 77112

ESTUDO DE CONDUÇÃO NERVOSA MOTORA

NERVO	P.CAPT.	REF.	LAT.	REF.	LAT.	D.LAT.	AMP.	VELO C
fibular D	ext. curto	Tornozelo	4.1	cab.fibular	13	9.6	10.970	38
fibular E	ext. curto	Tornozelo	4.5	cab.fibular	13	9.1	10.440	40
tibial post. D	abd. Halux	Tornozelo	3.9	fossa pop.	14	10	23.350	37
Tibial post E	abd. Halux	Tornozelo	3.6	Fossa pop.	16	12	13.300	30

ELETROMIOGRAFIA

	REPOUSO					AT. VOLUNTÁRIA			TRAÇADO DE
MÚSCULO	IN	FI	OP	FA	DF	AM	DU	PO	ESFORÇO
Vasto medial D/E	N	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO
Tibial anterior D/E	N	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO
Tensor fáscia lata D/E	N	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO
Gastrocnêmio D/E	N	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO
Extensor curto dos dedos pé D/E	N	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO

FA = Fasciculação
OP = Onda aguda positiva
FI = Fibrilações
DF = Desc. de alta frequência
AM = Amplitude Uv
DU = Duração ms
PO = Potenciais polifásicos

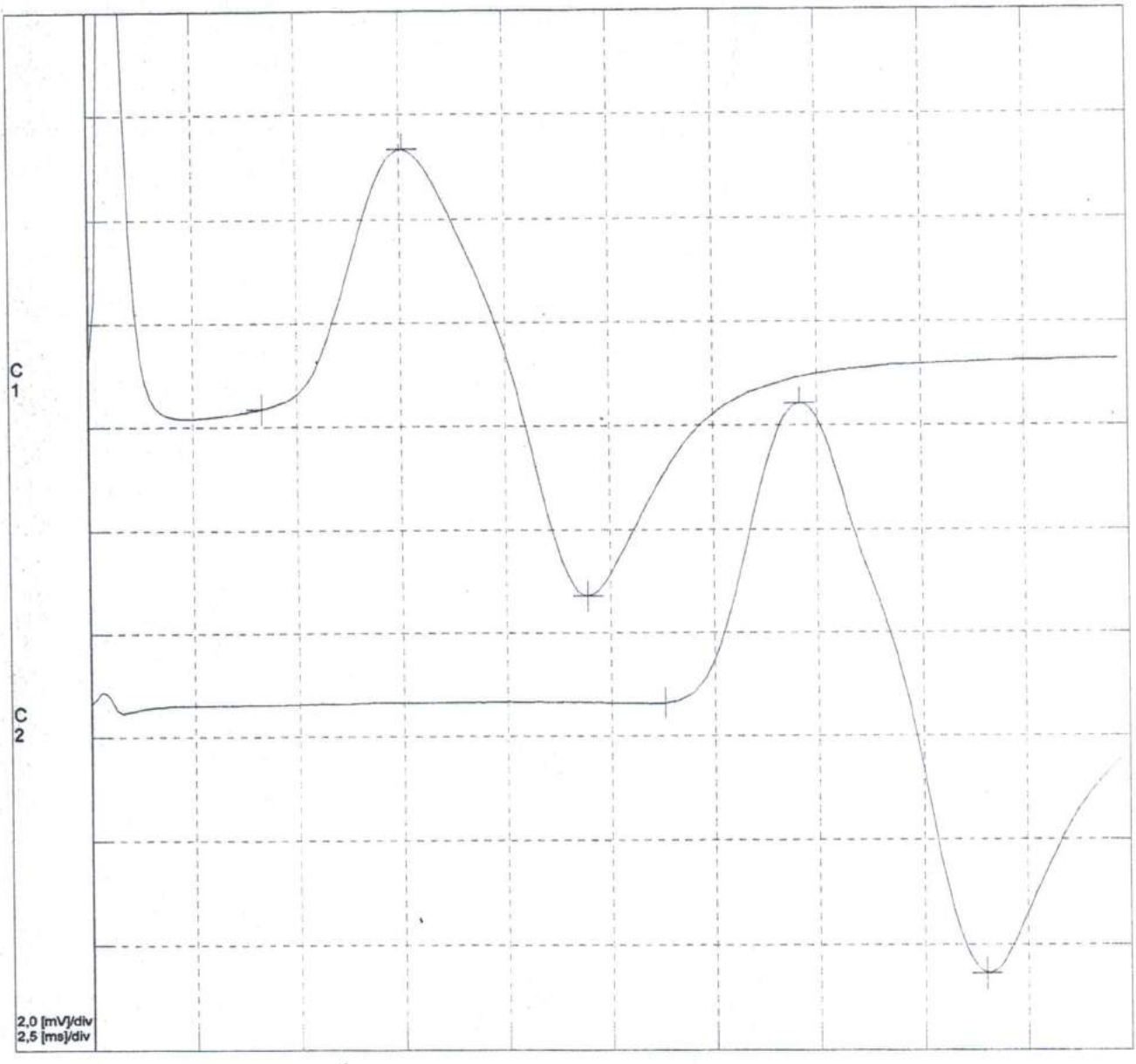
A = Aumentado
D = Diminuido
N = Normal
R = Rarefeito
C = Cheio

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Nervo: Fibular comum D Tipo: VCM

Data: 5/4/2017



		Latências				Amplitudes	
Curva	Local do Estímulo	Início [ms]	Pico [ms]	Dur [ms]	Área	Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	Maleolo lateral	4,15	7,57	7,81	16,77	5,00	8,63
(2)	Abaixo da cabeça da fibula	13,79	17,09	7,69	21,97	5,79	10,97

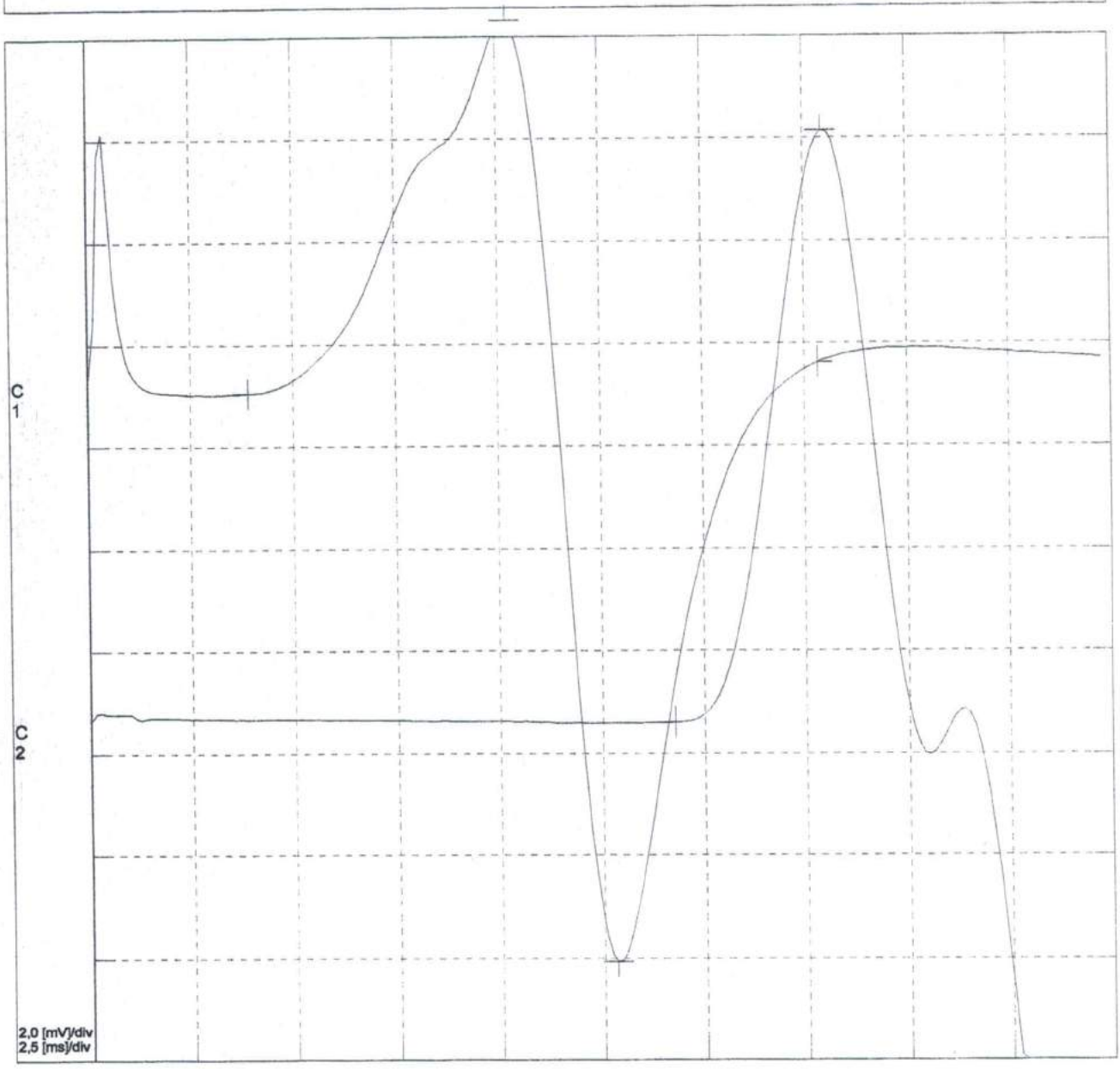
Vel. de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Dif. Lat. [ms]	Vel. Cond. [m/s]
1 - 2	37,0	9,64	38,38

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Nervo: Tibial posterior D Tipo: VCM

Data: 5/4/2017



		Latências				Amplitudes	
Curva	Local do Estímulo	Início [ms]	Pico [ms]	Dur [ms]	Área	Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	Maleolo medial	3,91	10,25	13,92	51,88	7,29	18,39
(2)	Fossa Poplítea	14,28	17,94	9,64	44,34	11,52	23,35

Vel. de Condução

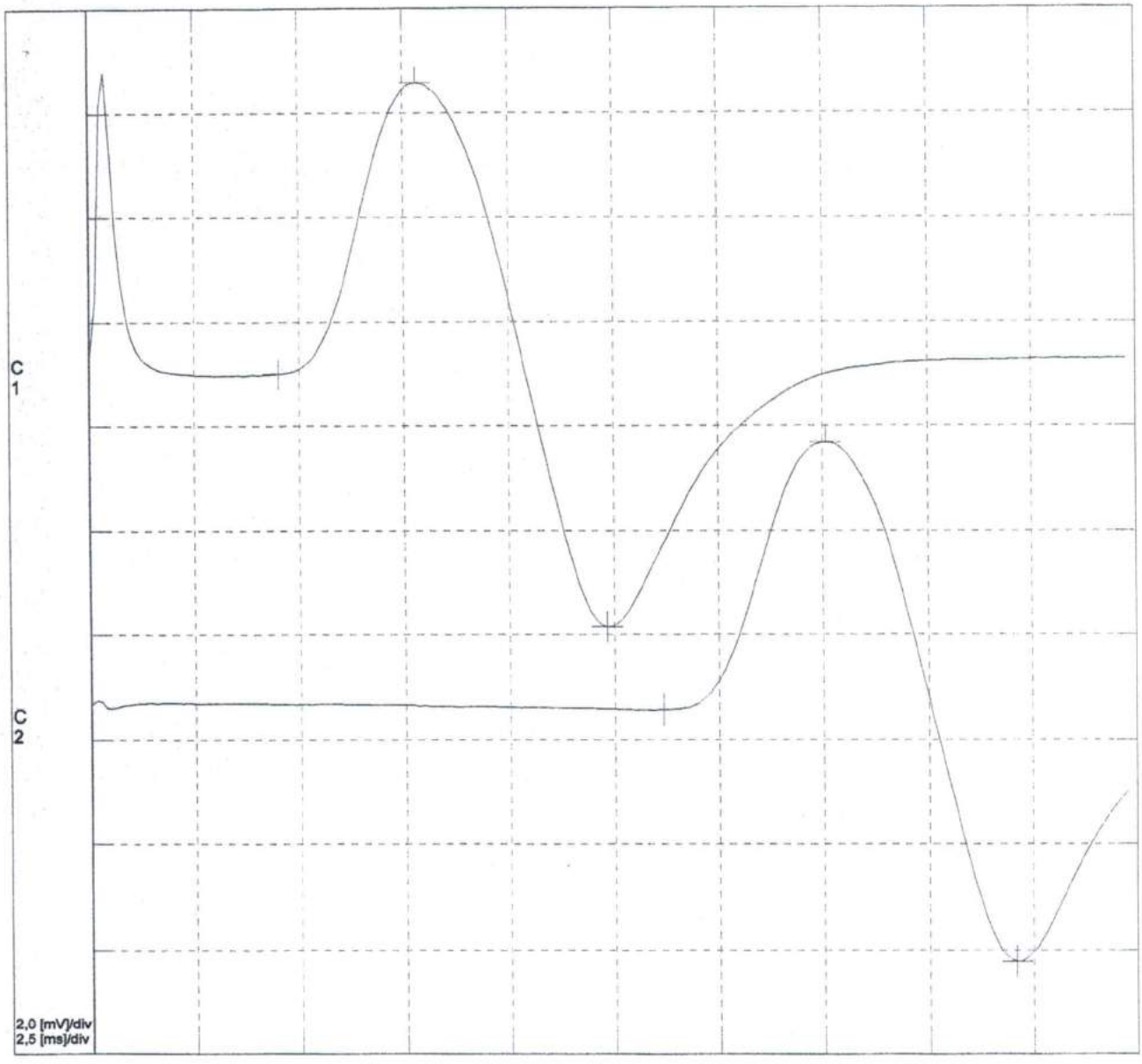
Segmento	Distância [cm]	Dif. Lat. [ms]	Vel. Cond. [m/s]
1 - 2	39,0	10,38	37,57

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Nervo: Fibular Comum E Tipo: VCM

Data: 5/4/2017



		Latências				Amplitudes	
Curva	Local do Estímulo	Início [ms]	Pico [ms]	Dur [ms]	Área	Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	Abaixo da Cabeça da Fíbula	4,52	7,81	7,81	21,97	5,59	10,44
(2)	Acima da Cabeça da Fíbula	13,67	17,58	8,42	22,17	5,12	9,89

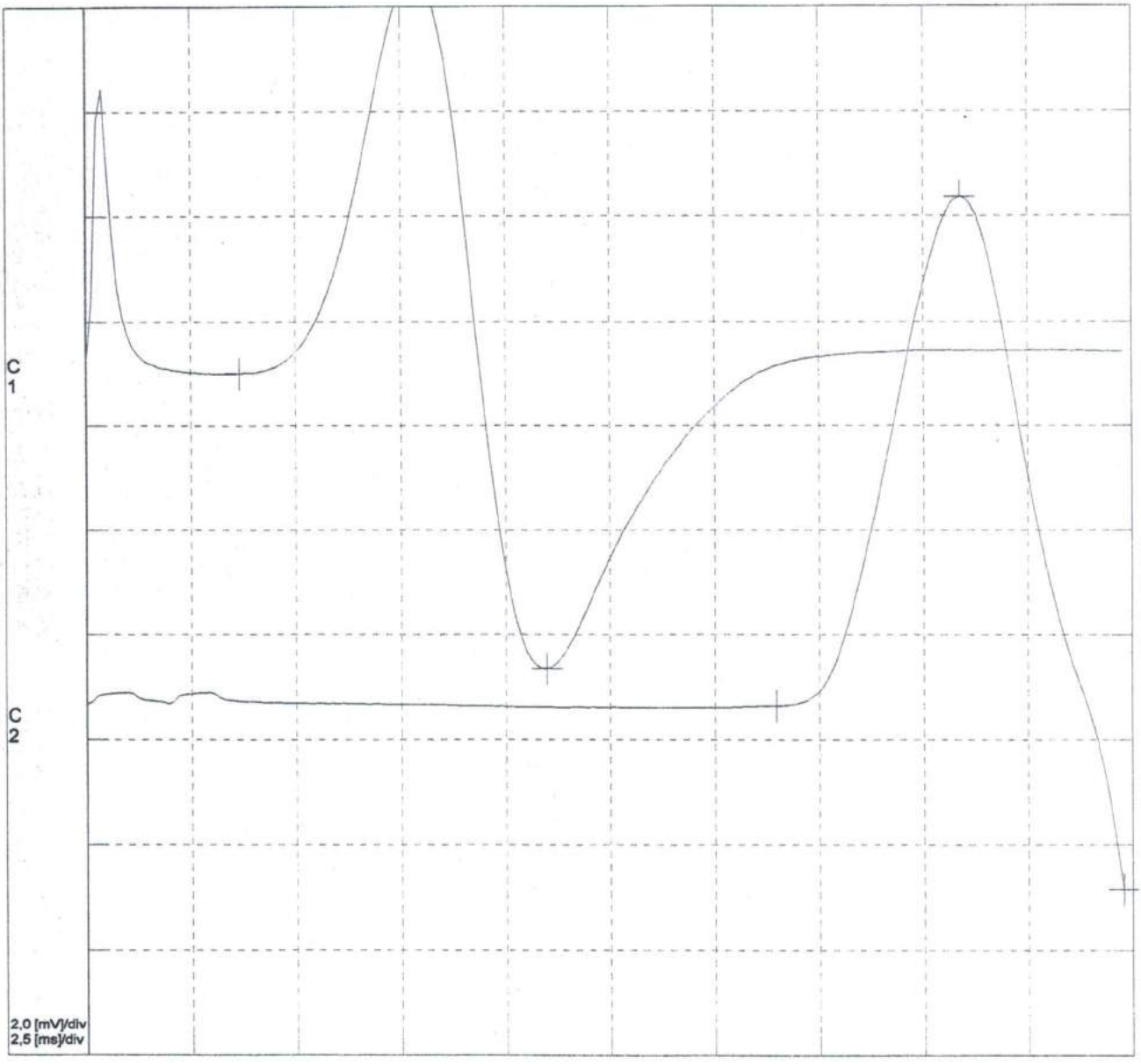
Vel. de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Dif. Lat. [ms]	Vel. Cond. [m/s]
1 - 2	37,0	9,16	40,39

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Nervo: Tibial Posterior E Tipo: VCM

Data: 5/4/2017



Curva	Local do Estímulo	Latências Início [ms]	Pico [ms]	Dur [ms]	Área	Amplitudes Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	Maleolo Medial	3,66	7,81	7,32	23,91	7,66	13,30
(2)	Fossa Poplítea	16,48	20,87	8,30	33,44	9,73	13,21

Vel. de Condução

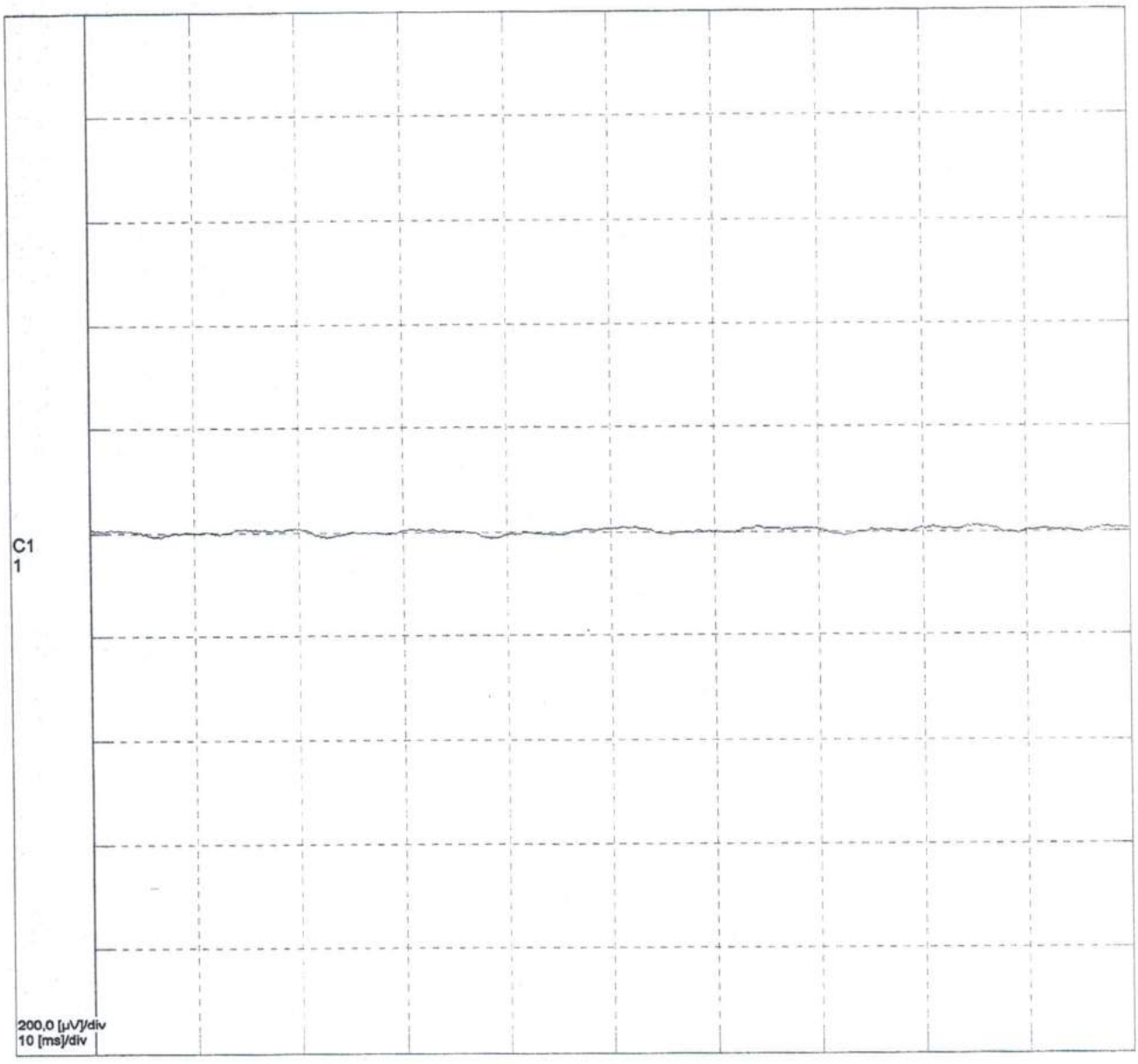
Segmento	Distância [cm]	Dif. Lat. [ms]	Vel. Cond. [m/s]
1 - 2	39,0	12,82	30,42

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Músculo: Tibial Anterior D Tipo: EMG

Data: 5/4/2017



REPOUSO		
Atividade de Inserção	Fibrilações	Onda Aguda Positiva
Fasciculação	Descarga de Alta Freqüência	

ATIV. VOLUNTÁRIA		
AM	DU	PO

ESFORÇO
Esforço

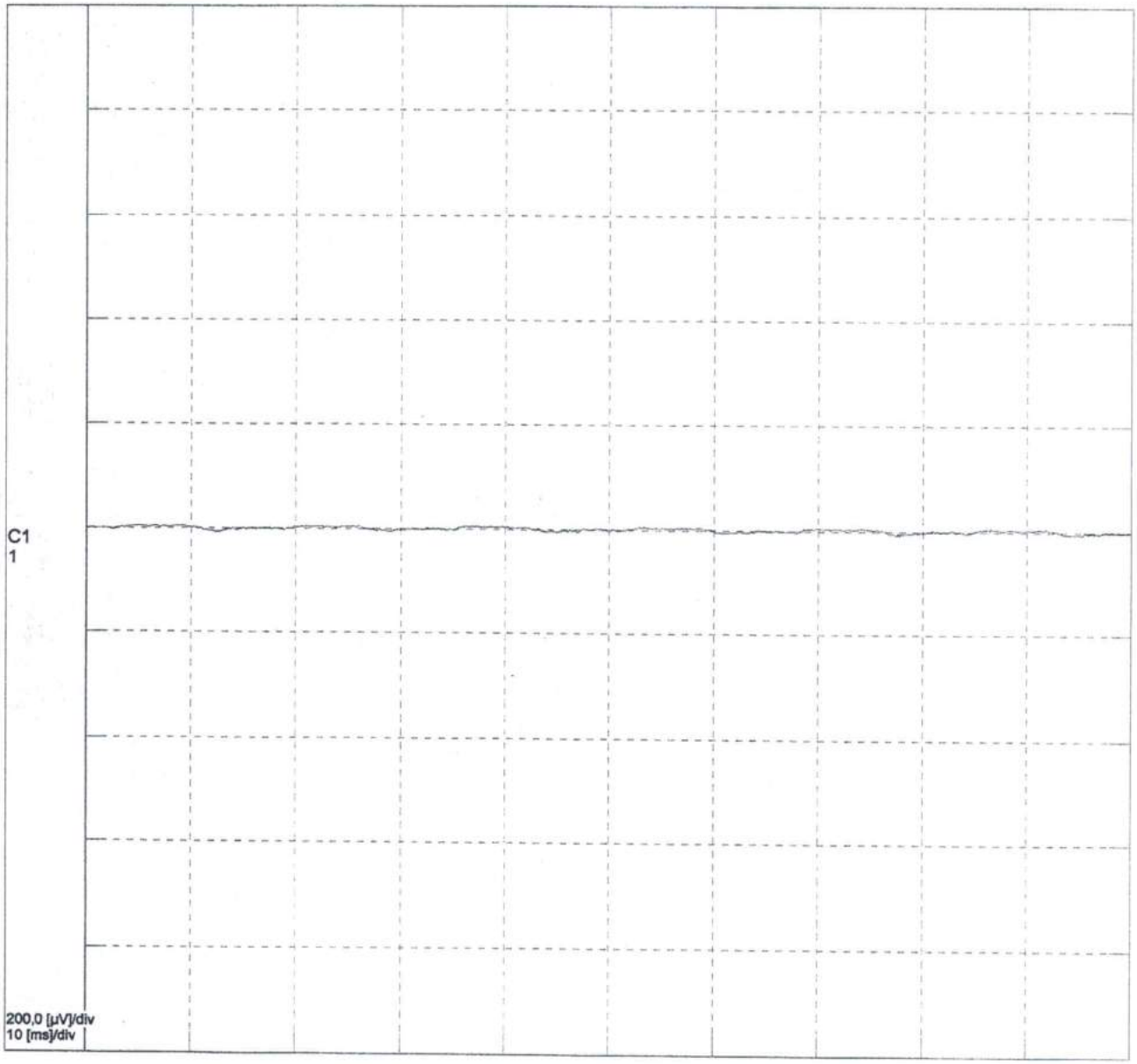
Curva	Duração [ms]	Amplitude [mV]
(1)	0,00	0,00

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Músculo: Tibial Anterior E Tipo: EMG

Data: 5/4/2017



REPOUSO		
Atividade de Inserção	Fibrilações	Onda Aguda Positiva
Fasciculação	Descarga de Alta Freqüência	

ATIV. VOLUNTARIA		
AM	DU	PO

ESFORÇO
Esforço

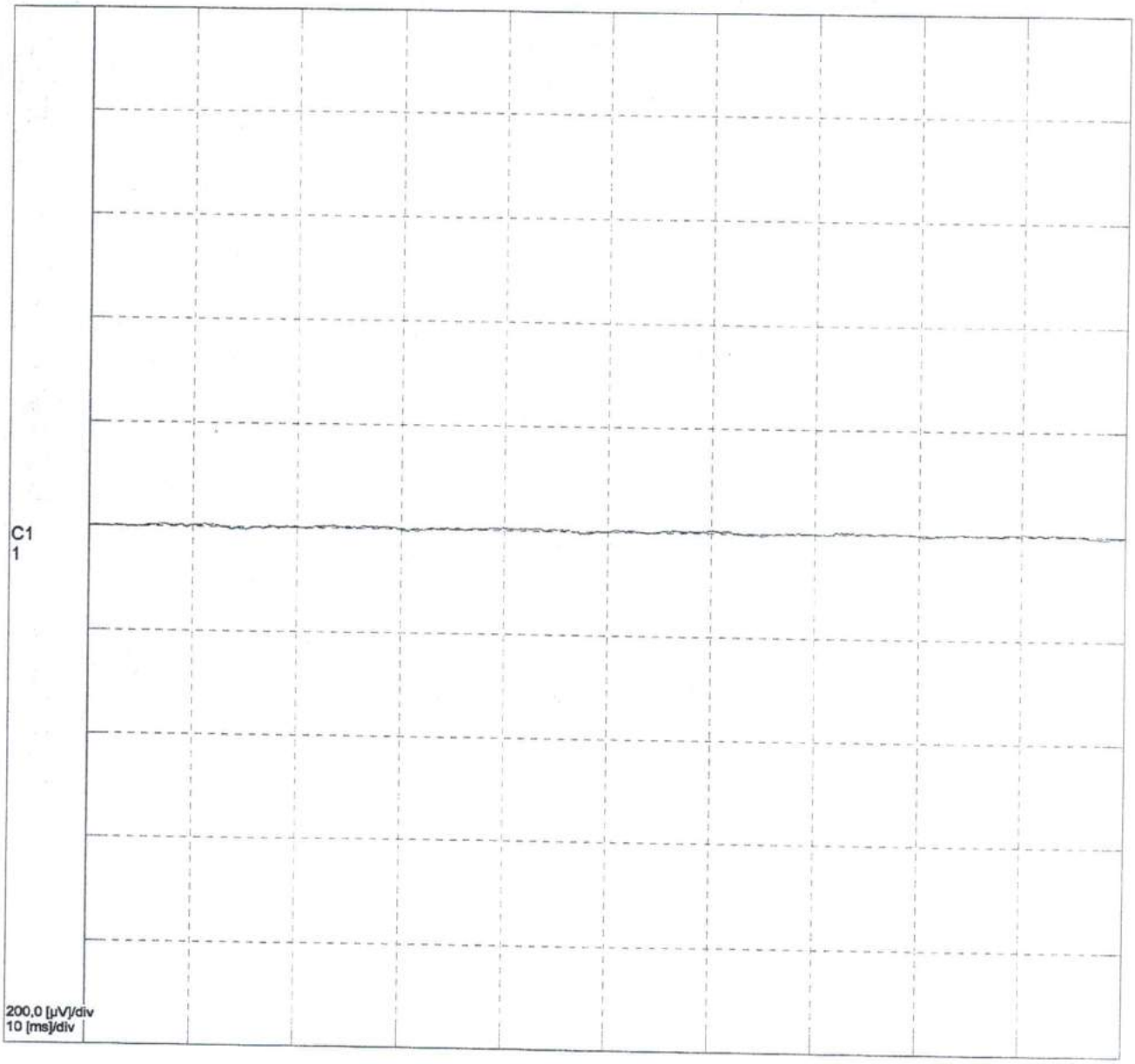
Curva	Duração [ms]	Amplitude [mV]
(1)	0,00	0,00

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Músculo: Vasto Medial D Tipo: EMG

Data: 5/4/2017



REPOUSO		
Atividade de Inserção	Fibrilações	Onda Aguda Positiva
Fasciculação	Descarga de Alta Freqüência	

ATIV. VOLUNTÁRIA		
AM	DU	PO

ESFORÇO
Esforço

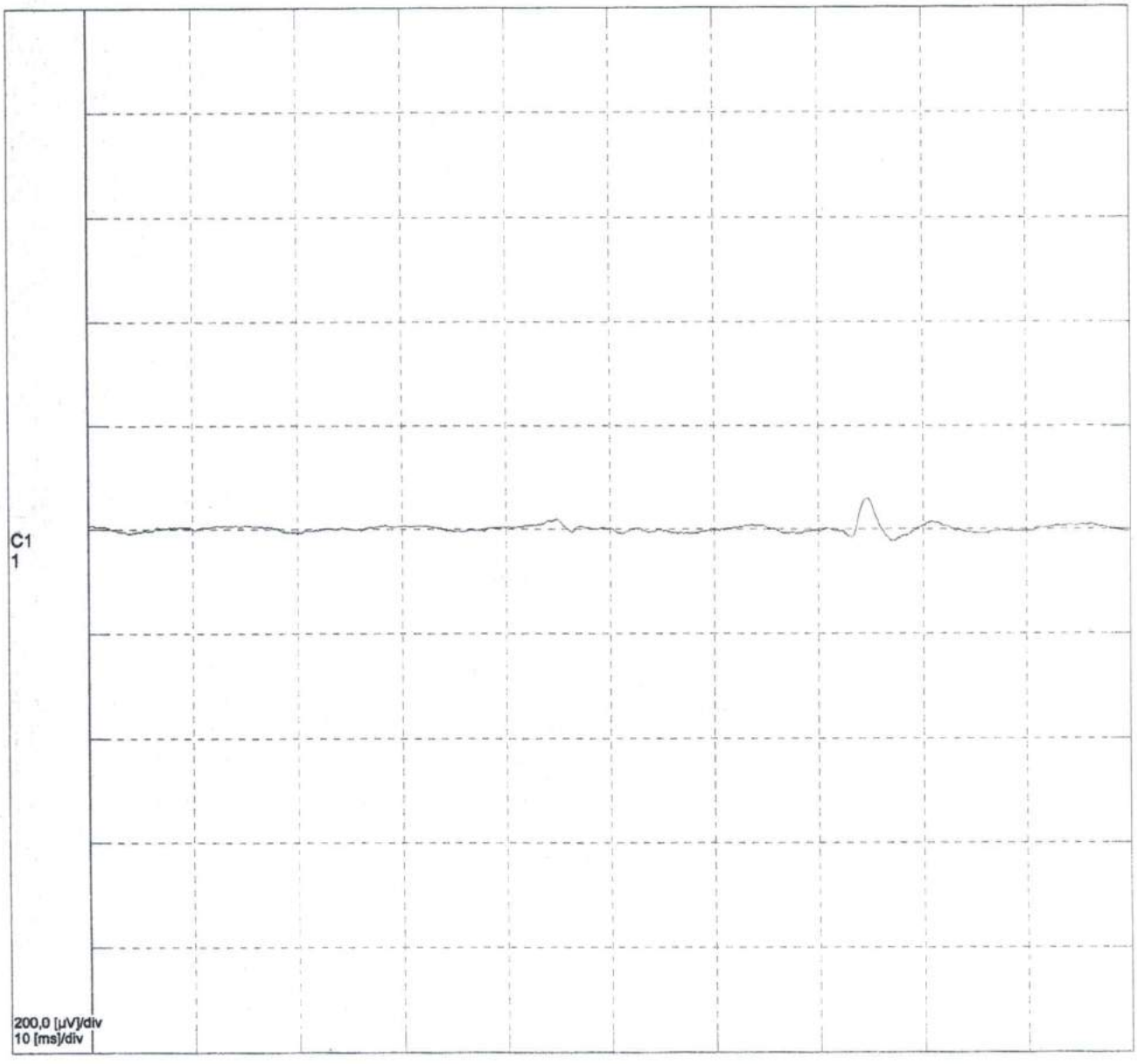
Curva	Duração [ms]	Amplitude [mV]
(1)	0,00	0,00

Nome: ANDRE SILVIO DOS SANTOS-2 Idade: 37 Anos

NEUROTEC ®
Eletroneuromiógrafo

Músculo: Vasto Medial E Tipo: EMG

Data: 5/4/2017



REPOUSO		
Atividade de Inserção	Fibrilações	Onda Aguda Positiva
Fasciculação	Descarga de Alta Freqüência	

ATIV. VOLUNTÁRIA		
AM	DU	PO

ESFORÇO
Esforço

Curva	Duração [ms]	Amplitude [mV]
(1)	0,00	0,00

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1703924

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/08/2008

NOME
ANDRÉ SILVIO DOS SANTOS

FILIAÇÃO
MARIA JOSÉ DOS SANTOS

NATURALIDADE
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - AL

DATA DE NASCIMENTO
02/03/1980

DOC. ORIGEM
CERTD CAS 148 FLS 148 LIV BIT1
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - AL

007.758.704-98
2 VIA

DEL. KELMANN VIEIRA DE OLIVEIRA
DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

P 9

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
CENTRO DE PERÍCIAS FORENSES
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DEL. MÁRIO PEDRO DOS SANTOS



Polegar Direito



CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
007.758.704-98

Nome
ANDRE SILVIO DOS SANTOS

Nascimento
02/03/1980

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
5A70.BC38.B64A.6630

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:40:12 do dia 30/09/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
ANDRÉ SILVIO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
02/03/1980	0303 5104 1791		142	0094

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
LIMEIRA DO OESTE/MG	11/10/2011

JUIZ ELEITORAL
Des. Kildare Gonçalves Carvalho
Presidente do TRE-MG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS

COPASA

Companhia de Saneamento de Minas Gerais
Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - Belo Horizonte - MG / CEP.: 30.330-900
CNPJ: 17.281.106/0001-03 - Insc. Est.: 062.000139.00-14

AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA: AV BAHIA 1186 CENTRO
De 08:00 as 09:00 e 14:00 as 16:00

Fale com a COPASA 115

IBALDO ALVES DE FREITAS
R PERNAMBUCO 670 CA CASA A CENTRO
LIMEIRA DO OESTE MG
38295-000

REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês	Grupo
001.17.31041694-0	02/06/2017	07/06/2017	06/2017	356

IDENTIFICADOR USUÁRIO: 0 023 897 371 4

MATRÍCULA: 0 011 888 030 6

HIDRÔMETRO	LEITURA			CONSUMO FATURADO			QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS					
	Atual	Anterior	Próxima	Dias	m³	Litros	Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
Y09S 0669225	593 31/05/2017	577 02/05/2017	30/06/2017	29	16	16.000	Água Esgoto		1			

HISTÓRICO DE CONSUMO

	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média Diária Litros
Jun/2017	16.000	29	551
Mai/2017	21.000	33	636
Abr/2017	13.000	28	464
Mar/2017	11.000	31	354
Fev/2017	27.000	28	964
Jan/2017	8.000	32	250
Dez/2016	7.000	31	225
Nov/2016	6.000	31	193
Out/2016	7.000	30	233
Set/2016	8.000	29	275
Ago/2016	8.000	29	275
Jul/2016	9.000	32	281

TARIFA

CALCULO RESIDENCIAL

Faixas de consumo em 1.000 litros	Consumo da faixa em 1.000 litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R$ / Mil Litros Água	Valor Água R$	R$ / Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R$	Sub Total R$
FIXA	--	1	--	--	14,15	--	0,00	14,15
0 A 5	5,00000	1	5,00	0,74000	3,70	0,00000	0,00	3,70
5 A 10	5,00000	1	5,00	2,78800	13,94	0,00000	0,00	13,94
10 A 15	5,00000	1	5,00	5,83900	29,20	0,00000	0,00	29,20
15 A 20	1,00000	1	1,00	6,82000	6,82	0,00000	0,00	6,82
SOMA	**16,00000**		**16,00**		**67,81**		**0,00**	**67,81**

CONSUMO MÉDIO

m³	litros
16	16000

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

551 litros de água

Água	Esgoto
2,33	0,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	67,81
MULTA P/ATRASO /MES 05/2017 FAT: 00117252713797	2,04
JUROS DE MORA	0,14

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R$4,61(VIDE NOTA 1 NO VERSO)

POUPE TEMPO. DEBITO AUTOMATICO.
MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.

VENCIMENTO: 19/06/2017

TOTAL A PAGAR: **********R$69,99

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA AGUA
(Port. Nº 2914-Min. da Saúde-Dec. Nº 5440)

Período: 04/2017 Número de Amostras

	Cloro	Coliformes Totais	Cor	*Escherichia coli*	Fluoreto(*)	Turbidez
Mínimo	14	14	10	14	10	14
Analisadas	14	14	10	14	10	14
Fora Padrões	3	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	11	14	10	14	10	14

Observações: *Não obrigatório — Significado dos parâmetros: vide verso

INFORMAÇÕES GERAIS

SO ATIPICO DE AGUA, CONFORME RESOLUCAO 40 RSAE-MG. VERIFIQUE VAZAMENTO.

MERGULHE NO COPASA DIGITAL. BAIXE O APLICATIVO NO SEU CELULAR.

Em caso de ordem de pagamento, mencionar o número dessa fatura.

(Autenticar no verso)

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS / REF.	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
00118880306	001.17.31041694-0	06/2017	19/06/2017	**********R$69,99