



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SSA
Proc. n° _____
Folha n° _____
Rubrica _____

Solicitação de 2º via do cartão de identificação para atendimento preferencial as pessoas com fibromialgia

Paciente (nome completo): JORGINA BARROS TEIXEIRA
Responsável (se for menor de 18 anos): _____
Parentesco: _____ Unidade de Saúde: ESF RIBEIRA
Data de Nascimento: 11/08/1961 Data do diagnóstico: 02/05/2024
Endereço: R: ILHA DA GIPOIA 547 PRAIA DA RIBEIRA
Tel. Resid.: _____ Tel. Celular: 024-99292-1319

Documentos entregues:

- 1 foto 3X4
- cópia RG.
- cópia CPF
- cópia cartão SUS
- comprovante de residência

Angra dos Reis, 26 de MAIO de 20 25.

Jorgina B. Teixeira
Assinatura do Solicitante

OBS.1: TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

OBS.2: O cartão solicitado somente será entregue ao paciente, seu representante legal ou pessoa portando autorização por escrito do paciente ou representante.

OBS.3: O cartão deverá ser retirado na recepção da Secretaria de Saúde em até 30 dias após a solicitação.

Cod Pac: 139439-1

Cod Prof: 18535-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS



Impresso em: 02/08/2024 19:03

Unidade: 2982-1 / IDEIAS - PARQUE DAS PALMEIRAS (PROXIMO A PADARIA MAIS)

Endereço: AVENIDA LUIGI DE AMENDOLA, 236.
PARQUE DAS PALMEIRAS - ANGRA DOS REIS / RJ

Usuário do Serviço: JORGINA BARROS TEIXEIRA

Idade: 62 ano(s), 11 mês(es) e 22 dia(s)

Sexo: FEMININO

Endereço: ILHA DA GIPOIA, 547

Laudo Médico

Declaro para os devidos fins, que a paciente Jorgina Barros Teixeira, 62 anos de idade, CPF: 027.928.367-92, foi diagnosticada com o quadro de Fibromialgia, condição crônica caracterizada por dor musculoesquelética generalizada, fadiga, distúrbios de sono, transtornos de humor, alterações cognitivas e alodínia. Quadro associado a diversas desordens psicossomáticas, sem substrato orgânico ou outra causa identificável, podendo envolver fatores genéticos, ambientais e psicológicos, levando a uma alteração na percepção e processamento da dor pelo sistema nervoso central.

Classificada com base nos critérios clínicos estabelecidos pelo Colégio Americano de Reumatologia (ACR) em 2010, que incluem a presença dos sintomas por mais de três meses, na ausência de outras doenças que justifiquem o quadro, associado a alteração de índices de atividade de doença, como o índice de dor generalizada (IDG) e a escala de gravidade de sintomas (EGS).

Índices de atividade da doença: A paciente apresenta um IDG de 19/19 e um EGS de 12/12, sugerindo atividade da doença.

Medicações em uso:

Fluoxetina - 40 mg ao dia

Pregabalina - 150 mg ao dia

Ciclobenzaprina - 5 mg ao dia.

Dipirona - 1g, conforme necessário para alívio da dor.

Outras medidas terapêuticas indicadas: Prática de atividade física leve a moderada sob supervisão, psicoterapia cognitivo-comportamental, técnicas de relaxamento e fisioterapia.

A paciente encontra-se em tratamento farmacológico regular, no entanto, mesmo com o tratamento adequado, a paciente apresenta incapacidade funcional significativa, com limitação em suas atividades diárias e profissionais. Diante das informações apresentadas relato de maneira compassiva que a paciente se encontra impossibilitada de exercer plenamente suas funções laborativas por período indeterminado, devido à intensidade dos sintomas e ao impacto da doença em suas atividades diárias.

CID 10 M79.7 / CID 11 MG 30.01

Angra dos Reis, 02/08/2024

Dr. Vinicius Borges
Reumatologia
CRM/RJ 52.115073.1

VINICIUS BORGES DAS NEVES

CRM 1150731

CNS:702102720929697

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Rio de Janeiro
DETRAN

Nome / Name
JORGINA BARROS TEIXEIRA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
027.928.367-92

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
11/08/1961

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
NOVA IGUAÇU/RJ

Validade / Expiry
INDETERMINADA

Filiação / Filiation
DAGMAR DE BARROS
EDGARD TEIXEIRA

Orgão Expedidor / Card Issuer
DETRAN-RJ
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

Local / Place of Issue
RIO DE JANEIRO

Emissão / Issue
11/12/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Gláucio Paz de Silva
Presidente do DETRAN-RJ

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 11.006 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Sistema Único de Saúde

JORGINA BARROS TEIXEIRA

Data Nasc. : 11/08/1961 **Sexo: F**

703 6000 1021 9238

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde. **VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

SUS

enel **Ampla Energia e Serviços S.A.**
Avenida Oscar Niemeyer, nº 2000, Bloco 01, Sala 701, Aqwa Corporate,
São Cristóvão, Rio de Janeiro - RJ, CEP: 20220-297
CNPJ 33.050.071/0001-88 - Inscrição Estadual: 80.046.561

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela lei 10.438 de 26 de abril de 2002

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA
B1 RESIDENCIAL - Residencial baixa renda -
AG009U11 - 4560 - 4126288-NAN-272

TIPO DE FORNECIMENTO
Bifásico

JORGINA BARROS TEIXEIRA
Rua ILHA DA GIPOIA, 0, N 547 PRQ RIBEIRA
PRAIA DA RIBEIRA, ANGRA DOS REIS, RJ
CEP: 23937-010
CPF: ***.928.36*** - INSC. EST.: ISENT0

INSTALAÇÃO UNID. CONSUMIDORA
5287170

Nº DO CLIENTE
5287170

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA
05/2025

ENCIMENTO
23/05/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 683,04

INFORMAÇÕES FISCAIS
NOTA FISCAL N 096474221 - SERIE UNICA / DATA DE EMISSAO: 13/05/2025
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/NF3el/consulta>
chave de acesso:
3325 0533 0500 7100 0158 6600 0096 4742 2110 6435 4663
Protocolo de autorizacao: 3332500031507776 - 14/05/2025 as 12:09:09:00
CFOP 5258: VENDA DE ENERGIA ELETTRICA A NAO CONTRIBUINTE