

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Número 88321 Série 00019

Assinatura do Portador
Maria Pereira

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maíza PereiraLoc. Nasc. LagesEst. SC Data 18 / 08 / 73Filiação José Pereira e Hilda
Maria PereiraEst. Civil solteira Doc. Nº 25897Fls. 103 Liv. A-23 Reg. Civil SC

Outro doc.

Situação Militar:

Doc. Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Est. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em.

Doc. Ident. Nº Exp. em / /

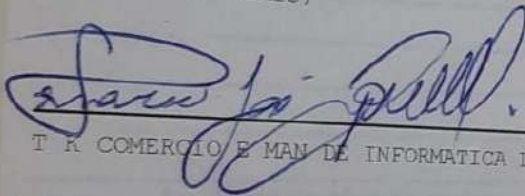
Estado

Obs.

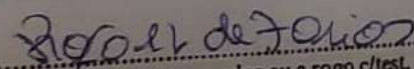
Data Emissão 03 / 06 / 92 DRT LagesRamos
Assinatura do Funcionário

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: T K COMERCIO E MAN DE
INFORMATICA LTDA
CNPJ: 10.189.625/0001-05
AV CRUZ E ESOUZA
Nº.: 497 - SALA 03
Município: SAO JOSE Est: SC
Esp. do Estab.: Comercio varejista
especializado de equi
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CBO nº: 411005
Admissão: 01 de Agosto de 2.008
Registro nº: 336-0002 Fls/Ficha: 2
Remuneração especif.: R\$ 800,00 P/M
(OITOCENTOS REAIS)


T K COMERCIO E MAN DE INFORMATICA LTDA

1º 2º
Data saída 27 de Junho de 2015


Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
..... Rua..... Nº.....
CGC/MF..... Est.....
Município.....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo..... CBO nº.....
Data admissão de de 19.....
Registro nº..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº.....

ATESTADO

Mariza Pereira Correa de Araújo,

Atesto, para os devidos fins, que a paciente acima faz acompanhamento ambulatorial com nossa equipe de estratégia de saúde da família periodicamente, bem como com equipe de saúde mental do NASF (núcleo de apoio), em consultas compartilhadas e matriciamento. Portadora de vasta gama de patologias, incluindo doenças auto-imunes, como descreveremos a seguir. É também acompanhada por uma rede de especialistas (reumatologista, oncologista, endocrinologista, cirurgião de cabeça e pescoço, oftalmologista, cardiologista, otorrinolaringologista, ginecologista, coloproctologista e nefrologista).

Portadora de: LUPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO / SÍNDROME DE SJOGREN / HAS / ASMA / RINITE / FIBROMIALGIA / DEPRESSÃO / CA TIREÓIDE (JÁ EM MONITORAMENTO PÓS TIREOIDECTOMIA) / HIPERPLASIA ENDOMÉTRIO (JÁ TRATADA CIRURGICAMENTE) / DOENÇA HEMORROIDÁRIA / APNÉIA DO SONO / GASTRITE.

Solicitamos avaliação pericial e consideramos a paciente inapta para o trabalho, em virtude de diversas co-morbidades e por se encontrar ainda em fase francamente sintomática. Temos que considerar ainda, como agravante, as reações adversas aos psicotrópicos e aos imunossupressores, além do difícil manejo do hipotireoidismo pós tireoidectomia.

CIDs: I10 / M32 / F41 / F32 / C73

Dr. Ronnie A. Vieira
CRM-SC-14668

RONNIE DE ANDRADE VIEIRA
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-SC 14668

São José - SC, 20 de março de 2019.

Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **015.851.089-52** pertencente a **MARIZA PEREIRA CORREA DE ARAUJO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
627.254.223-6	ATIVO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA	R\$ 1.843,75	21/03/2019	
617.601.994-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.099,61	13/02/2017	16/11/2015
612.085.666-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.155,99	17/11/2015	20/03/2019
545.789.230-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 856,76	06/04/2011	30/11/2014

Brasília, DF, 19/03/2026



Gilberto Waller Júnior
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260319V98AJLPG2RU0PK42

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

19/03/2026 14:39:35

Identificação do Filiado**NIT:** 127.22632.72-3**CPF:** 015.851.089-52**Data de Nascimento:** 18/08/1973**Nome:** MARIZA PEREIRA CORREA DE ARAUJO**Nome da mãe:** HULDA MARIA PEREIRA**Compet. Inicial:** 03/2026**Compet. Final:** 03/2026**Créditos do Benefício****NB:** 627.254.223-6**Espécie:** 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA**APS:** 20001030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL FLORIANÓPOLIS - CENTRO**Data de Início do Benefício (DIB):** 21/03/2019 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 21/03/2019**MR:** R\$ 1.843,75

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2026	01/03/2026 a 31/03/2026	R\$ 1.844,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		06/04/2026		Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 45483 - FLORIANOPOLIS-CTRO. Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2026 Origem: Maciça Validade Início: 06/04/2026 Fim: 29/05/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.843,75
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,25



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260319UDOC-V648N20MW12

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.