

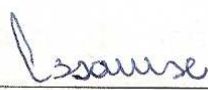


Câmara Municipal de  
**BARRA DO GARÇAS** Ano 2006

Estado de Mato Grosso  
**Plenário das Deliberações**

**APROVADO POR UNANIMIDADE**  
Em sessão de 21/08/06  
*Issaure*

**PROTOCOLO**

<p>Protoc. n.º <u>484</u>, Liv. <u>19</u> Fls. <u>81<sup>v</sup></u>, em <u>22/08/06</u>          Horas: <u>13:45</u>            _____          Funcionário</p>	<p><input type="checkbox"/> Projeto de Lei  <input type="checkbox"/> Projeto Decreto Legislativo  <input type="checkbox"/> Projeto de Resolução  <input type="checkbox"/> Requerimento  <input checked="" type="checkbox"/> Indicação  <input type="checkbox"/> Moção de  <input type="checkbox"/> Emenda</p>	<p>N.º <u>221/2006</u></p>
--	---	--------------------------------

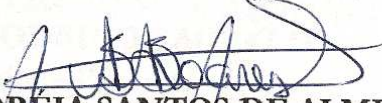
**AUTOR:** Vereadora **SÔNIA NUNES DOS SANTOS - PSDB**  
 Vereadora **ANDRÉIA SANTOS DE ALMEIDA SOARES**  
 Vereador **Dr. RODRIGO RAGIOTTO - PP**  
 Vereador **RONALDO DE ALMEIDA COUTO**  
 Vereador **WBIRACY BARREIRA DE SOUSA - PMDB**


Senhora Presidente:

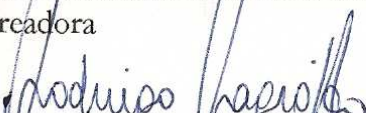
Indicamos à Mesa, após cumprimento das formalidades regimentais e deliberação do Plenário, seja enviado expediente ao PREFEITO MUNICIPAL, solicitando providências quanto ao atendimento da cidadã LAIDE PEREIRA DOS SANTOS, residente na rua Geraldo Pereira, 38, bairro Jardim das Mangueiras, que necessita com urgência de exame de ELETROCARDIOGRAMA.

Solicitamos ainda que cópia deste expediente seja encaminhada ao Ministério Público desta Comarca.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 21 de agosto de 2006.

  
**ANDRÉIA SANTOS DE ALMEIDA SOARES**  
 Vereadora

  
**SÔNIA NUNES DOS SANTOS**  
 Vereadora - PSDB

  
**Dr. RODRIGO RAGIOTTO**  
 Vereador - PP

  
**RONALDO DE ALMEIDA COUTO**  
 Vereador-PFL

  
**WBIRACY BARREIRA DE SOUSA**  
 Vereador - PMDB

JUSTIFICATIVA  
Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores:

Para atender as necessidades mais prementes das pessoas, que nesse caso, trata-se da saúde de uma senhora carente e, portanto, sem condições financeiras para custear tais despesas, temos que dispor desse tipo de expediente para solicitar do ilustre alcaide municipal, as necessárias e devidas providências, mesmo porque, no nosso entendimento, saúde é um direito do cidadão e dever do Estado.

Essa senhora necessita fazer o mencionado exame, já vem aguardando há mais de 3 meses e segundo ela, esteve no Pronto Socorro Municipal no dia 17.08.2006, esperou das 7:30 hs., até as 10:00 hs., e quando retornou mais tarde, a pessoa que lhe atendeu disse da impossibilidade de se fazer tal exame em razão da falta de papel.

Esperamos contar com a atenção do ilustre Prefeito, no atendimento desse nosso pedido.

  
**ANDRÉIA SANTOS DE ALMEIDA SOARES**  
Vereadora

  
**SÔNIA NUNES DOS SANTOS**  
Vereadora - PSDB

  
**Dr. RODRIGO RAGIOTTO**  
Vereador - PP

**RONALDO DE ALMEIDA COUTO**  
Vereador

  
**WBIRACY BARREIRA DE SOUSA**  
Vereador - PMDB

Indicação nº 221/06



Estado de Mato Grosso  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Secretaria Municipal de Saúde  
Programa Saúde da Família



Barra do Garças  
Bela e Melhor Para Todos  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Laide Pereira Sousa

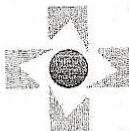
ECB

indic - dispense as 7:30  
- PA: 130/100

Foi no Pronto Socorro  
17/08/06 não fez

exame após esperar das  
7:30 até 10:00, depois retornou

a tarde pois não tinha  
paguel.  
Monique V. Alves  
CPM 172323



SUS

Sistema  
Único  
de Saúde

010606

COMPLEXO HOSPITALAR DO GARÇAS-ARAGUAIA  
SISTEMA DE GESTÃO HOSPITALAR  
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGENCIA

Data - 17/09/2006  
Hora - 08:06:34  
Quinta-feira

Prontuario N° : 448421 Paciente: 073024 LAIDE PEREIRA DOS SANTOS  
Dta Nasc. : 10/04/1945 Cor : PARDADA Raca : BRANCA Idade : 61 Ano(s)  
Sexo : F Estado Civil: VIUVA(A) Escolaridade : NENHUM  
Natural : BARRA DO GARÇAS MT RG : 4315613 SSP GO CPF :  
Endereço : RUA GERALDO PEREIRA Nro : 39  
Bairro : J. DA S MANGUEIRAS Cidade : BARRA DO GARÇAS - MT  
Fone : 96054456 Índice N° 000000 Cartão SUS :  
TRABALHO

Local : Telefone :  
Endereço :

FILIAÇÃO

Nome do Pai : LEVINO PEREIRA DOS SANTOS Nome da Mãe : VIDALINA ALVES DA SILVA

Responsável : A MESMA Grau de Parentesco :  
Origem : Alega Acidente de Trabalho :  
ANAMNESE

DIAGNOSTICO

Data : / / Ass. Medico : Espec. : Cidade :  
TRATAMENTO PRESCRITO

EXAMES REALIZADOS

DESTINO PACIENTE

CADA [ ] REPOUADO [ ] AMBULATORIO [ ] INTERNACAO [ ] NOME UNIDADE:  
RETIROU-SE POR  
DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] A REVELIA [ ]  
OBITO EM : / / ANTES DOS 1° SOCORROS [ ] MENOS DE 6H [ ] MENOS DE 12H [ ]  
IML [ ] ENTREGA A FAMILIA [ ] MENOS DE 24H [ ] MAIS DE 24H [ ]

DATA	HORA	EVOL/PRESCRICAO	DEBS. DE ENFERMAGEM	HORAS	ASSINATURA