



Câmara Municipal de

BARRA DO GARÇAS

Ano 2007

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO POR UNANIMIDADE
Em sessão de 15/05/07
Ozawa

PROTOCOLO

Protoc. n.º 246 Liv. 00A Fls. 27, em 15/05/07

Horas: 14:55

Ozawa

Funcionário

- Projeto de Lei
- Projeto Decreto Legislativo
- Projeto de Resolução
- Requerimento
- Indicação
- Moção de
- Emenda

N.º 159/2007

AUTOR: Vereadora ANTONIA JACOB BARBOSA – PPS (1ª Secretária)

Senhor Presidente:

Indico à Mesa, após cumprimento das formalidades regimentais e deliberação do Plenário, seja enviado expediente ao SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, solicitando atendimento ao Sr. ITAMAR SANTOS DE SOUSA, residente na rua 34, n.º 64, bairro Abel Lira, concedendo-lhe exame de raio X, conforme receituário em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 14 de maio de 2007.

Antônia Jacob Barbosa
ANTÔNIA JACOB BARBOSA
Vereadora – PPS / 1ª Secretária

JUSTIFICATIVA

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores:

Eis o apelo de cidadãos e cidadãs, munícipes barra-garcense, que em razão da precária situação financeira, passam por dificuldades diversas, principalmente no que tange à saúde.

É o caso do Sr. ITAMAR SANTOS DE SOUSA, residente no bairro Abel Lira, que necessita com urgência de exame de raio X e sendo pessoa de baixa renda, não dispõe de recursos financeiros para custear tais despesas.

Diante das dificuldades aparentes, esse cidadão solicita nossos esforços, para buscar apoio do Poder Público, pois a saúde é essencial tanto quanto, a própria necessidade de viver.

Assim sendo, esperamos contar com a atenção do ilustre Secretário, no atendimento desse nosso pedido.


ANTÔNIA JACOB BARBOSA
Vereadora – PPS / 1ª Secretária

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome	Município	Distrito

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome	Data de Nascimento	Idade	
<i>Fernando Santos de Souza</i>			
Sexo MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	Nº Cartão SUS	Endereço	
Bairro	CEP	Cidade	UF
Bairro	Assinatura do Paciente	Data da Assinatura	

EXAMES ANTERIORES REALIZADOS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E Nº CID

dent Parodontia

DA SOLICITAÇÃO

Exame Solicitado:

Raio X Tipo: *Torax PA e Perfil* USG Tipo: _____

Tomografia Tipo: _____ Ressonância Magnética Tipo: _____

Cintilografia Tipo: _____

Colonoscopia Endoscopia Retosigmoidoscopia Ecocardiograma Densitometria ECG

Litotripsia Mamografia Teste Ergométrico Mapa Holter

Outros - Especificar: _____

Patologia Clínica Marcadores Tumorais Tipo: _____ Teste do Pezinho

Assinatura e carimbo do Médico *[Assinatura]* Data da Assinatura *08.05.2007*

DA AUTORIZAÇÃO DA CENTRAL DE VAGAS

Assinatura e carimbo do autorizador	Data da Assinatura

DA UNIDADE PRESTADORA

Nome da Unidade Prestadora	Data e Horário da Realização do Exame
Assinatura e Carimbo do Prestador	

Município:

Especialidade solicitada:

I - Identificação do paciente

Nome

Idade

RG:

Sexo

Ocupação

Endereço:

Endereço:

Nome do Responsável:

II - Justificativa de Referência:

História pregressa e quadro clínico:

Diagnóstica ou hipótese diagnóstica:

Conduta Terapêutica:

III - Motivo do encaminhamento:

- Diagnóstico Confirmação diagnóstica Tratamento
 Segmento Outra especialidade Internação
 Outros (Especificar) _____

IV - Nome do profissional solicitante:

CRM: _____

COREN: _____

Assinatura: 

Data: 08.05.2007

V - Agendamento para:

Unidade: _____ Especialidade: _____

Endereço: _____ Bairro: _____ Fone: _____

Município: _____ Horário: _____

Nome e assinatura do responsável pelo agendamento: _____

Data do preenchimento: ____/____/____

EMASAEmpresa Matogrossense de
Água e Saneamento Ltda.
CNPJ 04.067.063/0001-16NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS
DE ÁGUA E ESGOTO

Nº

BARRA DO GARÇAS - MT

1033341

Rua Pires de Campos, 559 - Centro - Barra do Garças - MT - Fone: 3401-8464

Problema com a bebida? Procure Alcoólicos Anônimos.

USUÁRIO		MATRÍCULA		REFERÊNCIA	
SIRLEI BATISTA NUNES		004142		04/2007	
ENDEREÇO		EMISSÃO		VENCIMENTO	
RUA 34, Nº 64, CASA 64		02/05/2007		11/05/2007	
CASA 64	ABEL LIRA				
CODIFICAÇÃO	CATEGORIA	ECON.	LEITURA ANT.	MÉDIA	
02.23.1650	RESIDENCIAL	1	21/03/2007 33	10	
HIDRÔMETRO	DT. LEIT. ATUAL	LEITURA ATUAL	CONSUMO ATUAL	CONS. FATURADO	
Y06S054777	23/04/2007	47	14	14	
ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS				VALOR (R\$)	
090 AGUA				18,58 (+)	
092 MULTA DE MORA REF: 03/2007				0,23 (+)	
093 JUROS DE MORA REF: 03/2007				0,12 (+)	
096 ARREDONDAMENTO				0,43 (-)	
SUJEITO À SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO DA FATURA.				VALOR A PAGAR	
				18,50	
MÊS/ANO	CONSUMO	MENSAGENS			
3/2007	10				
2/2007	10				
1/2007	12				
12/2006	1				
11/2006	31				
10/2006	8				

Se você tem vontade de parar de beber o problema é nosso (AA) Ligue: (65) 3321-1020

V
I
A
E
M
A
S
A

VENCIMENTO	Nº NF.	CODIFICAÇÃO	MATRÍCULA	REFERENTE	VALOR A PAGAR
11/05/2007	1033341	02.23.1650	004142	04/2007	18,50

59



P.I. 09

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA



Itamar Santos de Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL

815 864

DATA DE EXPEDIÇÃO

03.05.89

NOME

ITAMAR SANTOS DE SOUSA

FILIAÇÃO

João Carvalho de Sousa
Maria Santos de Sousa

Aragarças-GO
NATURALIDADE

15.03.71
DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nasc. Nº 594, Liv. A/08, Fls. 05 Ara-
garças-GO
DOC ORIGEM

535004311/00
CPF

CUIABÁ - MT

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ITAMAR SANTOS DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO

15/03/1971

Nº INSCRIÇÃO

14500771899

D.V.

ZONA

009

SEÇÃO

0362

MUNICÍPIO / UF

ARRA DO GARCAS/MT

DATA DE EMISSÃO

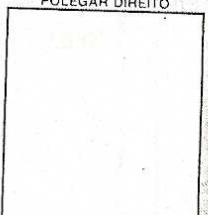
03/05/2000

JUIZ ELEITORAL

Milene Delegri
Juiz Eleitoral

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

POLEGAR DIREITO



Itamar Santos de Sousa
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL