Câmara Municipal de BARRA DO GARÇAS Ano 2007

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO POR UNANIMIDADE
Em sessão de 29/05/07

PROTOCOLO

Protoc. n.º 266, Liv. 20 A Fls. 29 v, em 22/05/07

Horas: 15:10

Funcionário

- [ ] Projeto de Lei
- [ ] Projeto Decreto Legislativo
- [ ] Projeto de Resolução
- [ ] Requerimento
- [x] Indicação
- [ ] Moção de
- [ ] Emenda

N.º 167/2007

AUTOR: Vereadora **ANTÔNIA 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. OSMAR BUENO CAMARGO, residente na Av. Ana Lira, n.º 896, bairro Santo Antonio, fone: 9202-6152, concedendo-lhe o medicamento, conforme receituário em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 21 de maio de 2007.

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. OSMAR NUENO CAMARGO, residente no bairro Santo Antônio, que necessita de referida medicação e por ser 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.

ANTONIA JACOB BARBOSA

Vereadora – PPS / 1ª Secretária

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Barra do Garças
Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Garças
Bela e Melhor Para Todos
PREFEITURA MUNICIPAL

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª Via Retenção da Farmácia ou Drogaria
2ª Via Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM: _____ UF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

_____
Carimbo e Assinatura do Médico

Paciente: Dona Dino Amaro urgente

Endereço:

Prescrição: Codeina 50 — 01
tomar 01 cp 3/3 hs
(8/84)

Dr. [illegible] Luiz L'aurs
Traumato Ortopedia
CRM MT 1537

Data 21/05/07

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

_____
Assinatura do Farmacêutico Data ___/___/___

Gráfica MULTICOR (66) 401-2175

Rua Ana Lira Nº 896
Santo Antônio
92026152

CÉDULA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

REGISTRO GERAL 405 580

NOME OSMAR BUENO CAMARGO

FILIAÇÃO Limíro Bueno Camargo
Emília Barbosa Camargo

Torixoreu-MT 15-dezembro-1947
NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

CUIABÁ-MT 06-julho-1 982

DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
OSMAR BUENO CAMARGO

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
15/12/47	37465018	05	009	0102

MUNICÍPIO / UF: BARRA DO GARÇAS/MT

DATA DE EMISSÃO: 18/09/86

PRESIDENTE DO TRE

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

CONTINUE

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

NASCIMENTO 15.12.47

INSCRIÇÃO NO CPF 240 536 271 68

CONTRIBUINTE
OSMAR BUENO CAMARGO

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE