



Câmara Municipal de

Ano 2007

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO POR UNANIMIDADE
Em sessão de 26 / 06 / 07
[Handwritten Signature]

PROTOCOLO

Protoc. n.º 437, Liv. 20A Fls. 53^v, em 26/06/07

Horas: 13:44

[Handwritten Signature]
Funcionário

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

N.º
289 / 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 Deputado ADALTO DE FREITAS, solicitando sua gestão junto à Central de Regulação, no sentido agendar exame de ressonância nuclear magnética da coluna lombar do Sr. LUIZ CARLOS SANTANA DE ALMEIDA, portador da Carteira de Identidade RG n.º 0121756-9, residente na rua 28, lote 08, bairro Santo Antonio, fone: 9901-7430.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 25 de junho de 2007.

[Handwritten Signature]
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. LUIZ CARLOS, residente no bairro Santo Antonio, que necessita com urgência de atendimento para restabelecer a sua saúde.

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 Deputado, no atendimento desse nosso pedido.


ANTONIA JACOB BARBOSA
Vereadora – PPS / 1ª Secretária

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NAO DOADOR DE ÓRGÃOS / TECIDOS



Luiz Carlos S. de Almeida
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 0121756-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/08/2000

NOME LUIZ CARLOS SANTANA DE ALMEIDA

FILIAÇÃO BALBINO MARTINS DE ALMEIDA

SEBASTIANA SANTANA DE ALMEIDA
NATURALIDADE ARAGARCAS-GO DATA DE NASCIMENTO 01/01/1954

DOC ORIGEM C. CASM. LIV. B07 FLS. 224
TERM 1255 ARAGARCAS-GO

CPF * * * * *

Reinaldo Barbosa Hortence 2VIA-009
Gerador de Identificação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR LUIZ CARLOS SANTANA DE ALMEIDA

DATA DE NASCIMENTO 01/01/1954 Nº INSCRIÇÃO 95.512.810 07 ZONA 35 SEÇÃO 12

MUNICÍPIO / UF ARAGARCAS - GO DATA DE EMISSÃO 18/09/86

PRESIDENTE DO TRE

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Luiz Carlos Santana de Almeida
ASSINATURA DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

CIC

NASCIMENTO 01.01.54

INSCRIÇÃO NO CPF 178 254 071 72

CONTRIBUINTE

LUIZ CARLOS SANTANA DE ALMEIDA

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

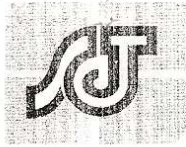
Cemat REDE Centrais Elétricas Matogrossenses S/A
Av. Manoel dos Santos Coimbra, 184 - Cuiabá - MT
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Estadual 13.020.425-0

Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica - Série Única - 000.174.565
Emissão: 07/01/2006 GRUPO B
Apresentação: 10/01/2006 FAT - 07-2005326298666-3

Nome SEBASTIANA D DO NASCIMENT									
Endereço da Unidade Consumidora RUA VINTE E OITO, 108							Bairro SANTO ANTONIO		
Complemento 1110805277000				Cidade BARRA DO GARCAS			CEP 78600 - 000		
Classificação RESIDENCIAL-MONOFASICO		PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO Unidade Consumidora - UC 5704960			Competência 01/2006		Vencimento 08/02/2006		
Tipo de Tarifa BAIXA RENDA					Consumo 219 kWh		Valor até o Vencimento R\$ 80,12		
CNPJ/CPF									
Inscrição Estadual									
Datas das Leituras		Dados da Medição							
Anterior 07/12/2005		Equipamento		Constante de Faturamento		Unidade Medida		Origem Leitura	
Atual 06/01/2006		0003587323		1		kWh		ANL	
Próxima									
Hif									



Mensal	Média Diária	Lançamentos Descrição	Qtde. Faturada	Tarifa s/ICMS	Valor (R\$)
219	7,30	CONSUMO	30	0,113120	3,39
66	2,20	CONSUMO	70	0,193950	13,58
72	2,22	CONSUMO	40	0,290900	11,64



CLÍNICA SÃO JUDAS TADEU

Dr. Virgílio Bueno V. Moraes

CRM - 4475/MT

Ortopedia

Luiz Carlos S. de Almeida
Paciente em tratamento
Hérnia discal lombos -
er compressões raíz @ de
L5, quadro algico e
pouca melhora. Sem
condições de retorno ao
trabalho. Necessita nove
pontos junto ao INSS.
CID 10 - M54.5

Traumatologia

Dr. Virgílio Bueno V. Moraes
Clínica São Judas Tadeu

B. Borges 25/05/07.

Cirurgia de Joelho/
Vídeo-Artroscopia



Protocolo 961131

Data Resultado 07/02/2007

Paciente 077943 LUIZ CARLOS SANTANA DE ALMEIDA

Sexo: M Data Nasc

01/01/1954

Idade: 53

Natalidade ARAGUAIA GO

RG 9121756-9888/MT

CPF 00.000.000/00-

Est. CIVIL OUTRO

Endereço RUA 28

Número 108

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: BARRA DO GARÇAS - MT

Telefone: 00000

Médico JOSÉ LEIS LAURO

Exame: 0102 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA: LOMBAR / DORSAL
DESCRICAÇÃO

T.M. COLUNA LOMBAR

SEUS cortes tomográficos axiais de 3mm de espessura com 3mm de intervalo, realizados ao
dos discos intervertebrais de L3/L4, L4/L5 e L5/S1, evidenciam:

- 1- NÍVEL DISCAL L3/L4: DISCO INTERVERTEBRAL DE CONFORMOS E DENSIDADE NORMAIS, SEM SINAIS DE
- 2- NÍVEL DISCAL L4/L5: ESTE DISCO MOSTRA HERNIAÇÃO POSTERIOR CENTRO LATERAL ESQUERDA QUE COMPROMETE
E DEFORMA MODERADAMENTE O SACO DURAL E A RAIZ ESQUERDA DE L5 EM SEU TRAJETO DE DESCIDA NO RECESSO
LATERAL, DETECADA POSTERIORMENTE.
- 3- NÍVEL DISCAL L5/S1: HIGIENA SALIÊNCIA DISCAL DO DISCO INTERVERTEBRAL COM FORMAÇÃO GROSSA,
DEFINIDA SEVERA, SEM COMPRESSÃO DE ESTRUTURAS. A RAIZ ESQUERDA DE L5 PARECE COMPRIMIDA POR FORM
OSTEOFITARIA FORAMINAL.
- 4- AS RAIZES DE L3 E L4 PARECEM TANGENCIAR OS DISCOS AO NÍVEL DOS RESPECTIVOS FORAMES DE CONJUNTO
PARTEIS MÓBIS ADJACENTES NORMAIS.

Conclusão

- HERNIAÇÃO POSTERIOR CENTRO LATERAL ESQUERDA DO DISCO L4/L5.

Barra do Garças, 11/11/07

Responsável Técnico DR. CLEBER DALBUINO