



Ano 2007

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO POR UNANIMIDADE  
Em sessão de 17 / 07 / 07  
*[Signature]*

PROTOCOLO

Protoc. n.º 526, Liv. 20A Fls. 63, em 17/07/07

Horas: 14:03

*[Signature]*  
Funcionário

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

N.º  
344 / 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 à Sra. DELICE PINTO BARBOSA, residente na rua José André Varjão, n.º 376, bairro Santo Antonio, concedendo-lhe medicamentos, conforme receituário em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT.,  
em 16 de julho de 2007.

*[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.

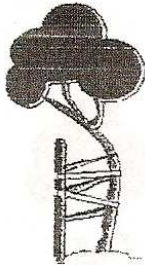
É o caso da Sra. DELICE, residente no bairro Santo Antônio, que se encontra em tratamento Osteoartrose necessitando o uso contínuo de medicação e por ser pessoa de baixa renda, não dispõe de recursos financeiros para custear tais despesas.

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.

  
**ANTÔNIA JACOB BARBOSA**

Vereadora - PPS / 1ª Secretária



# Clinica de Fraturas

Dr. José Luiz Lauro

Ortopedia e Traumatologia

CRM - MT 1537

Delice Pinto Barbosa  
quarta-feira, 11 de julho de 2007

**USO: Oral**

ARTROLIVE \_\_\_\_\_ 01 caixa  
Tomar 01 cap. 02 vezes ao dia por seis meses

Carisoprodol 100mg  
Paracetamol 300mg  
Meloxicam 15mg  
Famotidina 20mg  
Prednisona 3mg

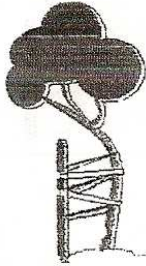
60 capsulas

Tomar 01 capsula as refeições

Dr. José Luiz Lauro  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-MT: 1537

Rua Independência nº 669, centro  
Fone: (0xx66) 3401-3964  
Barra do Garças-MT CEP 78600-000





## Clinica de Fraturas

*Dr. José Luiz Lauro*

*Ortopedia e Traumatologia*

**CRM - MT 1537**

---

Delice Pinto Barbosa  
quarta-feira, 11 de julho de 2007

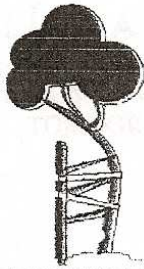
**USO: EXTERNO**

*TINTURA DE CAPSICUM 10% E GEL QSP 100G* \_\_\_\_ *01 TUBO*  
Massagear as áreas dolorosas.

Dr. José Luiz Lauro  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-MT: 1537

Rua Independência nº 669, centro  
Fone: ( 0xx66) 3401-3964  
Barra do Garças-MT CEP 78600-000

---



Clinica de Fraturas

Dr. José Luiz Lauro

Ortopedia e Traumatologia

CRM - MT 1537

Atento ao Sr. Delice Pinto Barbosa  
no momento em tratamento de  
osteíte de fêmur D.  
Este - in possibilidade de tuberculose  
solicite parecer médico.

11/07/61

Dr. José Luiz Lauro  
Traumatologia Ortopedia  
CRM - MT 1537

Rua Independência nº 669, centro  
Fone: (0xx66) 3401-3964  
Barra do Garças-MT CEP 78600-000

# CLÍNICA RADIOLÓGICA DE BARRA DO GARÇAS

RAIOS-X - ULTRA-SOM COM DOPPLER COLORIDO - MAMOGRAFIA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - DENSITOMETRIA ÓSSEA

**Paciente : DELICE PINTO BARBOSA (F 54a)**

**Exame : JOELHOS: AP & PERFIL DIREITO E (ESQUERDO)**

**Médico(a): Dr(a). JOSÉ L. LAURO**

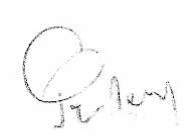
*Redução da fenda articular no compartimento lateral do joelho direito, associado a esclerose subcondral do platô tibial correspondente e osteófito marginal neste nível e no pólo patelar.*

*Joelho esquerdo sem anormalidades.*

## **CONCLUSÃO:**

*Osteoartrose no joelho direito.*

*Barra do Garças, 11 de julho de 2007*

  
**Dr. Pedro Francisco de Gois Nery**  
CRM 3488



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 0285096-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/10/2003

NOME DELICE PINTO BARBOSA

FILIAÇÃO  
NELSON PINTO DA COSTA  
SANTINA BARBOSA DA SILVA

NATURALIDADE BARRA DO GARÇAS-MT DATA DE NASCIMENTO 21/04/1953

DOC ORIGEM C. CASM. LIV. 289 FLS. 134  
TERM 1560 B. DO GARÇAS-MT

CPF 887704941-34

ASSINATURA DO DIRETOR: *Roberto* 2VIA-009

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



ASSINATURA DO TITULAR: *[Signature]*

CARTEIRA DE IDENTIDADE





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

BARRA DO GARÇAS - MT

Nº  
1068992

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

USUÁRIO		MATRÍCULA		REFERÊNCIA	
DANUZIA PINTO DOS SANTOS MARTINS		204113		06/2007	
ENDEREÇO		EMISSÃO		VENCIMENTO	
RUA JOSE ANDRE VARJAO, N° 376		02/07/2007		10/07/2007	
SANTO ANTONIO					
CODIFICAÇÃO	CATEGORIA	ECON.	LEITURA ANT.	MÉDIA	
04.13.6510	RESIDENCIAL	1	21/05/2007 70	15	
HIDRÔMETRO	DT. LEIT. ATUAL	LEITURA ATUAL	CONSUMO ATUAL	CONS. FATURADO	
Y06S054538	20/06/2007	85	15	15	
ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS				VALOR (R\$)	
090 AGUA				20,18 (+)	
092 MULTA DE MORA REF: 05/2007				0,60 (+)	
093 JUROS DE MORA REF: 05/2007				0,30 (+)	
096 ARREDONDAMENTO				0,08 (-)	
<b>SUJEITO À SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO DA FATURA.</b>				VALOR A PAGAR 21,00	
MÊS/ANO	CONSUMO	MENSAGENS			
5/2007	20				
4/2007	24				
3/2007	15				
2/2007	11				
1/2007	0	02/07-2007 02/07 1068992 21,00 35			
12/2006	0				

Problema com a bebida? Procure Alcoólicos Anônimos.

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