



Câmara Municipal de **BARRA DO GARÇAS** Ano 2007

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO POR UNANIMIDADE
Em sessão de 25 / 09 / 07
[Handwritten Signature]

PROTOCOLO

Protoc. n.º 736, Liv. 20 A Fls. 89, em 25/09/07

Horas: 18:03

[Handwritten Signature]
Funcionário

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

N.º
463/2007

AUTOR: Vereadora **ANTÔNIA JACOB BARBOSA** – PR (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. DALVA MARIA DA SILVA PEREIRA, residente na rua Isaudina, n.º 11, bairro Zeca Ribeiro, que de um exame de Raio X da coluna cervical, de acordo com pedido médico em anexo.

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

[Handwritten Signature]
ANTÔNIA JACOB BARBOSA
Vereadora – PR / 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. DALVA MARIS DA SILVA PEREIRA, que necessita com urgência, de um exame de Raio X, para restabelecer a sua saúde.

Diante das dificuldades aparentes, essa cidadã 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 – PR / 1ª Secretária

463/07



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FORMULÁRIO DE
SOLICITAÇÃO
DE EXAME

P-705

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome	Município	Distrito

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome	Data de Nascimento	Idade
<i>Dalvo Pereira de S. Pereira</i>	<i>12/12/54</i>	<i>52</i>
Sexo	Nº Cartão SUS	Endereço
MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input checked="" type="checkbox"/>		
Bairro	CEP	Cidade
Bairro	Assinatura do Paciente	Data da Assinatura

EXAMES ANTERIORES REALIZADOS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E Nº CID

Artrite + do fêmur e fêmur D

DA SOLICITAÇÃO

Exame Solicitado:

Raio X Tipo: *Coluna cervical* USG Tipo: *Abdome*

Tomografia Tipo: *fêmur D* Ressonância Magnética Tipo: _____

Cintilografia Tipo: *fêmur D / op-100*

Colonoscopia Endoscopia Retossigmoidoscopia Ecocardiograma Densitometria ECG

Litotripsia Mamografia Teste Ergométrico Mapa Holter

Outros - Especificar: _____

Patologia Clínica Marcadores Tumorais Tipo: _____ Teste do Pezinho

Assinatura e carimbo do Médico *[Signature]* Data da Assinatura *25/07/07*

DA AUTORIZAÇÃO DA CENTRAL DE VAGAS

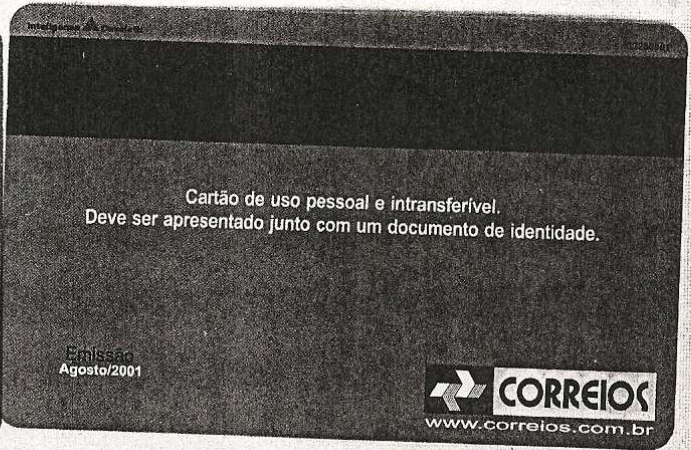
Dr. José Luiz Soares
Traumatologia Ortopedia
CRM-MT 1537

Assinatura e carimbo do autorizador *[Signature]* Data da Assinatura

DA UNIDADE PRESTADORA

Nome da Unidade Prestadora _____ Data e Horário da Realização do Exame _____

Assinatura e Carimbo do Prestador _____



463/07

CEL = 391011459

End = Picos Igaroduc no 11
Bairro decaubeiro



Centra's Elétrica Matogrossenses S/A
Rua 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 - 000.521.937
Emissão: 19/09/2007 GRUPO B
Apresentação: 21/09/2007 FAT- 07-2007466503928-33

DALVA M PEREIRA DA SILVA
RUA BEIRA RIO,
Compl.: 1111301104000 ZECA RIBEIRO
Bairro.: INDEFINIDO
CEP: 78600-000 BARRA DO GARCAS
CNPJ/CPF: 00269163123
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO Unidade Consumidora - UC 5809339	Vencimento 28/09/2007
	Consumo 47 kWh
Referência 09/2007	Valor até o Vencimento R\$ 15,24

Dados de Cadastro
Classificação: RESIDENCIAL-MONOFASICO
Tipo de Tarifa: BAIXA RENDA
Tensão Nominal ou Contratada(V): 220
Limites adequados de tensão(V): 201 a 231

Dados de Leitura
Leitura anterior: 17/08/2007
Leitura atual: 18/09/2007
Próxima leitura: 18/10/2007

Dados de Medição
Equipamento: 00052119
Unidade de medida: kWh
Origem da Leitura atual: Lida
Leitura atual (em 18/09/2007): 13006
Leitura anterior (em 17/08/2007): 12959
Consumo medido no mês: 47
Consumo faturado no mês: 47
Número de dias faturados: 32
Consumo médio diário: 1,47
Constante de Faturamento: 1
Fator de potência:

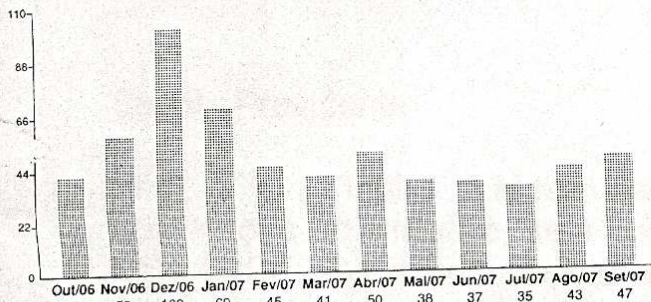
Dados de Faturamento

Descrição	Qtde-Faturada	Tarifa s/ICMS	Valor(R\$)
CONSUMO	30	0,113950	3,42
CONSUMO	17	0,196150	3,33
VALOR DO PIS			0,08
VALOR DO COFINS			0,35
VALOR DO ICMS			0,00
Total - Preço (1)			7,18

Outros Lançamentos, Cobranças e Serviços Autorizados

Item	Valor(R\$)
SEGURO RESIDENCIAL	4,47
CIP-CONTRIB DE ILUM PUB	3,59
Total - Outros (2)	8,06

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh



MÉDIA DOS 3 ÚLTIMOS CONSUMOS DE ENERGIA **41,67 kWh**

MENSAGENS:
BENEF. TAR. SOCIAL RES 485/02 R\$ 8,70 E ISENTO REC.TAR.EXTRA RES 091/01

TOTAL GERAL (1) + (2) R\$ 15,24

Composição do Preço (Art. 31, Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)
DISTRIBUICAO	2,45
ENC. SETORIAIS	0,67
ENERGIA	3,35
TRANSMISSAO	0,26
TRIBUTOS	0,45
Soma Demonstrativo	7,18

Apuração do ICMS

Base de Cálculo(R\$)	0,00	Aliquota(%)	,00%	Valor(R\$)	0,00
----------------------	------	-------------	------	------------	------

Reservado ao Fisco Período Fiscal: **19/09/2007**
8982.5E45.F296.D220.9C19.76D9.5FFF.088A

Para pagamentos após o vencimento será cobrado multa de 2% acrescido de juros de 0,0333% por dia de atraso e atualização monetária com base no IGP-M, conforme Lei nº 10.438/02, a ser cobrada na próxima conta.

Esta unidade consumidora estará passível de suspensão do fornecimento, em caso de não pagamento desta fatura, conforme legislação vigente.

463/07