



Câmara Municipal de

**BARRA DO GARÇAS** Ano 2007

Estado de Mato Grosso

**Plenário das Deliberações**

**APROVADO POR UNANIMIDADE**  
Em sessão de 27 / 11 / 07  
*[Handwritten Signature]*

PROTOCOLO

Protoc. n.º 922 Liv. 203 Fls. 011, em 27/11/07

Horas: 18:24

*[Handwritten Signature]*

Funcionário

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

N.º  
569/2007

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 Srta. CAROLINE NUNES VILAS BOAS, 13 anos, residente no distrito de Vale dos Sonhos, fone/contato: 9953-2319 ou 3441-1011, que necessita de medicamentos, de acordo pedido em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 26 de novembro 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 Srta. CAROLINE, que necessita com urgência desse medicamento, para restabelecer 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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

NOME: 2.223.840

FILIAÇÃO: MARIA DALVA NUNES DA COSTA

Arlindo Candido da Costa

Maria Nunes da Costa

NATURALIDADE: Pium-GO

REG. CIVIL: CN. nº 71 Fls. 22 L-A 1

CPF: Pium-GO, 14.05.81

DATA DE NASCIMENTO: 25. Jun. 70

ASSINATURA DO DIRETOR: Pium-SEP

LEIN 7.116 DE 29/03/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO




ASSINATURA DO TITULAR: *Maria Dalva Nunes da Costa*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: 523.158.271-91

Nome: MARIA DALVA NUNES DA COSTA

Nascimento: 25/06/1970



CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisorio

**SUS**

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898050055156659

Nome: Caroline Nunes Vilas Boas

Data de Nascimento: 08/05/94

Sexo: F

Data de emissão: 08/08/07

Município de residência: Boa Esperança UF: MT

MULTICOR (06) 3401-2170



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MATO GROSSO — COMARCA DE BARRA DO GARÇAS



**CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**

Renildes Silva Rosa  
Oficial Vitalícia



**Certidão de Nascimento**

Para fins Diversos.

CERTIFICO que, as fls. 117v.-- do livro 073.-- sob o nº de Ordem 33.043.- foi lavrado o assento do Nascimento de CAROLINE NUNES VILLAS BOAS/ do sexo feminino.- de cor ..... nascid a no dia 08.- de Maió.- de mil novecentos e noventa e quatro(1.994) às 20:00 horas e 40 minutos em Barra de Garças-Estado de Mato Grosso.- filh a de VILMAN BRITO VILLAS BOAS.- e D<sup>a</sup> MARIA DALVA NUNES DA COSTA-

naturais dos Estados de Goiás e Deste Estado.-  
avós paternos José Villas Boas e D<sup>a</sup> Antonia Brito Villas Boas.-

ematernos Arlindo Candido da Costa e D<sup>a</sup> Maria Nunes da Costa.-

declarante Os Pais

registrado em 10/04/1.997.-

testemunhas Gilmar Antonio da Paula e Manoel Vieira de Souza.-

Observações .....

O referido é verdade e dou fé

BARRA DO GARÇAS.- 10 de Abril(04) de 19 97.

*Renildes Silva Rosa*  
Oficial



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL  
1ª Via Farmácia - 2ª Via Paciente

**Dr. Budiene P. de Souza**

CRM - MT 3843 - Neurologia e Neurocirurgia

Centro de Neurologia  
e Neurocirurgia do  
Vale do Araguaia

Rua Waldir Rabelo, 613 - Centro - Fones: (66) 3401-9492 - Barra do Garças - MT

Paciente: *Cardine Nunes Velos Reis* *13 anos*

Endereço:

Prescrição:  
*Wepakote 250mg — 120 comprimidos*  
*Tomar 4 comprimidos ao dia*

*Mãe do garças 22/11/2007*

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Budiene P. Souza  
Neurologia-Neurocirurgia  
CRM-MT-3843

Assinatura e Carimbo  
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome \_\_\_\_\_  
Identidade \_\_\_\_\_ Órg. Expedidor \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Fone \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. do Farmacêutico Data    /    /

End: Ladeira Peixe Ab.  
Distrito Vale das Serras

Dr. Rudiene P. de Souza  
CRM - MT 3843 - Cardiologia e Neurologia

Rua Waldir Rabel, 613 - Centro - Fones: (66) 3401-9432 - Barra do Garças - MT

1300  
Garças Monte Alto MS  
100 unidades  
com H. Bacteriologia no cas

nome do agente de saúde  
03/11/2008

Dr. Rudiene P. de Souza  
CRM - MT 3843  
Assistente e Cálculo  
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR