



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 927, Liv. 203 Fls. 011<sup>v</sup>, em 27/11/07  
Horas: 18:29

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
Funcionário

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

N.º  
574/2007

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. SÔNIA VANDERLEI DO NASCIMENTO (41 anos), residente na Rua 26, n.º 36, bairro Santo Antonio, que necessita de CONSULTA, na especialidade de Cirurgia Vasculuar, de acordo com o pedido médico 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 Sra. SÔNIA, que necessita com urgência desse atendimento, 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





### GUIA DE REFERÊNCIA

Município: Barra do Garças Especialidade Solicitada: \_\_\_\_\_

#### I - Identificação do Paciente

Unid. Solicitante: Cirurgião Regular

Nome: Sônia Vanderlei do Nascimento Idade: 71a

RG: \_\_\_\_\_ Sexo: F Ocupação: de Lar

Endereço: Rua 26 No 36 Santo Antônio Município: Barra do Garças

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

#### II - Justificativa de Referência

História Progressiva e Quadro Clínico: Queixa dor e limitação de movimentos nos MMII ao exame clínico/físico observado varizes em ambas as pernas

Diagnóstica ou Hipótese Diagnóstica: Varizes em MMII

Exames Realizados - Data Diagnóstica: Anamnese

Conduta Terapêutica: \_\_\_\_\_

#### III - Motivo do Encaminhamento

- Diagnóstico
- Seguimento
- Outros (Especificar) \_\_\_\_\_
- Confirmação Diagnóstica
- Outra Especialidade
- Tratamento
- Internação

#### IV - Nome do Profissional Solicitante:

CRM: Dr. Itamar A. Silva

COREN: Enfermeiro COREN 74115-MT

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: 22 / 11 / 07

#### V - Agendamento para

Unidade: \_\_\_\_\_ Especialidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Responsável pelo Agendamento: \_\_\_\_\_

Data do Preenchimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_



**EMASA**Empresa Matogrossense de  
Água e Saneamento Ltda.  
CNPJ 04.067.063/0001-16NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS  
DE ÁGUA E ESGOTO Nº**BARRA DO GARÇAS - MT** 1084760

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

USUÁRIO		MATRÍCULA		REFERÊNCIA	
SONIA WANDERLEY NASCIMENTO		203538		07/2007	
ENDEREÇO		EMISSÃO		VENCIMENTO	
RUA 26, Nº 36		01/08/2007		10/08/2007	
CODIFICAÇÃO		SANTO ANTONIO CATEGORIA		ECON.	
04.09.0505		RESIDENCIAL		1	
				LEITURA ANT.	
				20/06/2007	
				3012	
				MÉDIA	
				20	
HIDRÔMETRO		DI. LEIT. ATUAL		LEITURA ATUAL	
OSHU34496		20/07/2007		3031	
				CONSUMO ATUAL	
				19	
				CONS. FATURADO	
				19	

ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS

VALOR (R\$)

090 AGUA	27,36 (+)
091 ESGOTO	13,49 (+)
092 MULTA DE MORA REF: 06/2007	0,78 (+)
093 JUROS DE MORA REF: 06/2007	0,39 (+)
096 ARREDONDAMENTO	0,02 (-)

SUJEITO À SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO  
APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO DA FATURA.

VALOR A PAGAR

42,00

MES/ANO	CONSUMO	MENSAGENS
6/2007	18	
5/2007	20	
4/2007	21	
3/2007	17	
2/2007	24	
1/2007	17	

EMASA - 01 21/08/2007 15:02 1084760 42,00 46

problema com a bebida? Procure Alcoólicos Anônimos.

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



REGISTRO 3562325-9048413

DATA DE EXPEDIÇÃO 18/JAN/1994

NOME SONIA WANDERLEY NASCIMENTO

FILIAÇÃO MANOEL WANDERLEY DA SILVA ALICE NOGUEIRA WANDERLEY

BATÓVI-MT NATURALIDADE

16/AGO/1966 DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.CAS. 1705 FLS. 161 L. 17 BARRA DO GARCAS MT EM 28/11/1983

CPF [Handwritten Signature]

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.332 DE 29/08/83

MODELO FORMULÁRIO 02/11/83

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Sonia Wanderley Nascimento ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas de Inscrição

022.048.711-68

NOME SONIA WANDERLEY NASCIMENTO

DATA DE NASCIMENTO 16/08/1966



Cartão de uso pessoal e intransferível. Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

BRISSEB Novembro/2001



CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisório

SUS 898050060550181 SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

NOME: Sonia Wanderley Nascimento

DATA DE NASCIMENTO: 16/08/66

SEXO: F DATA DE EMISSÃO: 31/10/07

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bragança UF: MT

CORREIOS