

BARRA DO GARÇAS Ano 2007

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO POR UNANIMIDADE
Em sessão de 04/12/07
Ronaldo

PROTOCOLO

Protoc. n.º 943, Liv. 200 Fls. 013, em 04/12/07

Horas: 13:37

Ronaldo

Funcionário

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

N.º
580/2007

AUTOR: Vereador RONALDO DE ALMEIDA COUTO – 2º Secretário

Senhor Presidente:

Indico à Mesa, após cumprimento das formalidades regimentais e deliberação do Plenário, seja enviado expediente ao Sr. CARLOS APOLINÁRIO – Pólo Regional de Saúde, solicitando que seja analisada a possibilidade de disponibilizar exame de Cateterismo Cardíaco, para o Sr. JOSÉ GERALDO RODRIGUES, residente na rua General Carneiro, s/n, lote 08, quadra 91, bairro São José, conforme pedido médico em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 03 de dezembro de 2007.

Ronaldo

RONALDO DE ALMEIDA COUTO

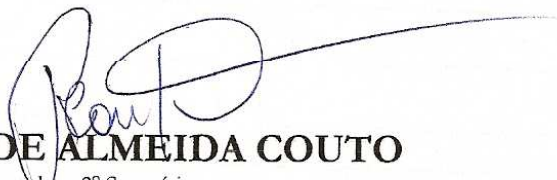
Vereador - 2º Secretário
Membro da Comissão de Economia e Finanças
Presidente da Comissão de Educação, Cultura, Saúde e Assist. Social

www.vereadorcmbarra.com
Fone: (66) 8401-2280

JUSTIFICATIVA:
Senhor Presidente,
Senhores Vereadores:

Trata-se de um cidadão de baixa renda, que ora enfrente problemas de saúde, passando por tratamento cardiológico e que necessita com urgência desse exame, para recuperar a sua saúde e ter melhor qualidade de vida.

Assim sendo, esperamos contar com a atenção do ilustre Diretor, no atendimento desse nosso pedido.



RONALDO DE ALMEIDA COUTO

Vereador - 2º Secretário
Membro da Comissão de Economia e Finanças
Presidente da Comissão de Educação, Cultura, Saúde e Assist. Social

www.câmara.maceio.al.gov.br
Fone: (66) 8401-2280

SUS

Ministério da Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Goiânia-GO

LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO
DE APAC
ESTUDO HEMODINÂMICO

Identificação da Unidade (Não preencher esse campo)

CGC (Não preencher esse campo)

NOME

Jose Geraldo Rodrigues

CPF do Paciente

Nome da Mãe ou Responsável

Erasmene Alves de Souza

Endereço (Logradouro, nº, complemento, bairro)

Rua H-601, 27 - V. O. U.

Telefone

Município

UF

CEP

Data Nascimento

56

MASC. FEM.

SEXO

MASC. FEM.

CONVÊNIO

SIM

NÃO

Nome do Convênio

da Solicitação

Código do Procedimento

260.110.18

Nome do Procedimento

Cateterismo Cardíaco

Código do Procedimento

Nome do Procedimento

CPF do Médico

355209901-82

Nome do Médico

DRº Duílio Rezende

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

Hipótese Diagnóstica

Angina no 1º grau

CID 10

I70.0

EXAMES FÍSICO E COMPLEMENTARES (RESUMO)

ECG
EKG

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

Ata de procedimento realizado em 11/11/2011
relativo ao monitoramento da arritmia em VTA.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

08 01

Dr. Duílio Rezende
Cirurgia Cardíaca
Unimed - 0840. 13528

Assinatura do Médico Auditor