



Câmara Municipal de

BARRA DO GARÇAS

Ano 2008

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO
EM SESSÃO 11/11/08

[Handwritten signature]

PROTOCOLO

<p>Protoc. n.º <u>759</u>, Liv. <u>21</u> Fls. <u>005</u>, em <u>11/11/08</u></p> <p>Horas: <u>15:40</u></p> <p><i>[Handwritten signature]</i> _____ Funcionário</p>	<p><input type="checkbox"/> Projeto de Lei</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto Decreto Legislativo</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto de Resolução</p> <p><input type="checkbox"/> Requerimento</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Indicação</p> <p><input type="checkbox"/> Moção de</p> <p><input type="checkbox"/> Emenda</p>	<p>N.º <u>419</u> /2008</p>
--	---	-----------------------------

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 à SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, com cópia à Diretoria do Consórcio Intermunicipal de Saúde, solicitando a doação de uma bengala com apoio para o braço, para a Sra. ALICE PINTO BARBOSA, residente na Rua Dom Aquino, 543, bairro Santo Antonio, de acordo com indicação médica, em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 10 de novembro de 2008.


[Handwritten signature]
ANTÔNIA JACOB BARBOSA
Vereadora – PR / 1ª Secretária

JUSTIFICATIVA

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores:

Nosso pleito se justifica no principal fato de que, a referida senhora é pessoa de baixa renda e que possui problemas de saúde, osteoartrite dos joelhos, com grande dificuldade de andar e por isso, necessita desse equipamento.

Diante do exposto, esperamos contar com a atenção da ilustre Secretária Municipal de Saúde, no atendimento desse nosso pedido.


ANTÔNIA JACOB BARBOSA

Vereadora - PR / 1ª Secretária



GUIA DE REFERÊNCIA

Município: Barra do Garças Especialidade Solicitada: Gerência Social

I - Identificação do Paciente
Nome: Alice Tinto Santos Unid. Solicitante: PSF Dr. João Santos
Idade: 58

RG: _____ Sexo: _____ Ocupação: _____
Endereço: R. Dom Aguiar 543 Município: _____
Nome do Responsável: A mesma

II - Justificativa de Referência

História Progressiva e Quadro Clínico: Cliente queixa artrose de Joelhos há 3 anos (diagnosticado por especialista) tem muita dificuldade de caminhar mesmo c/ auxílio

Diagnóstica ou Hipótese Diagnóstica: Artrose Joelhos

Exames Realizados - Data Diagnóstica: Amplex / Físico / RX / Tomografia

Condução Terapêutica: Necessita de Bengala c/ apoio p/o Braço

III - Motivo do Encaminhamento

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

IV - Nome do Profissional Solicitante: _____

CRM: _____
COREN: _____
Assinatura: Itamar A. Silva Enfermeiro COREN 74115-MT Data 14 / 10 / 20 08

V - Agendamento para

Unidade: _____ Especialidade: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Fone: _____



Santa Casa
de Misericórdia de Goiânia
Nossa vida a serviço da sua.



UNIVERSIDADE
Católica
DE GOIÁS

Rua Campinas nº 1.135 - St. Americano do Brasil - CEP 74530-240 - Goiânia - Goiás - Fone: (62) 3254-4000

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome:

Relatório Médico

Dr. Alice Paiva Barros

no 7º - tratamento neste
Hospital e ambulatório Espou-
de Bateria e Artrodial Lelha

Dr. E. Mesquita Fernandes
em repouso absoluto 06

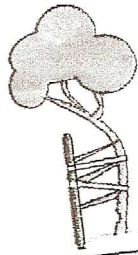
(res) mesquita Fernandes
ferreira

6

172706

Dr. Alice Paiva Barros
CARTÃO MÉDICO
CRM-839

010/14575
14779
178



Clinica de Fraturas
Dr. José Luiz Lauro
Ortopedia e Traumatologia
CRM - MT 1537

A presente síncita com Bandeira
e pontos de espondilartros lombares,
espondilartros cervicais e redução de
os. Co. e artrocentese e fechados.
Este - irreversível de ft o tubulho.
Devem submeter a revisão médica.

09/12/06

Dr. José Luiz Lauro
Traumato-Ortopedia
CRM-MT 1537
Rua Independência nº 669, Centro
Fone: (0xx66) 3401-3964
Barra do Garças-MT CEP 78600-000



Empresa Matogrossense de
Água e Saneamento Ltda.
CNPJ 04.067.063/0001-16

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS
DE ÁGUA E ESGOTO**
Nº 1268543
BARRA DO GARÇAS - MT

Rua Amaro Leite, 288 - Centro - Barra do Garças - MT - Fone: 3401-8464

Para sua maior comodidade e conforto pague sua conta em nosso escritório.

Comunicamos que estamos recebendo sua conta de água em nosso escritório.

USUÁRIO		MATRÍCULA		REFERÊNCIA	
PLINIO OTAVIO BARBOSA TROVO		002627		06/2008	
ENDEREÇO			EMIÇÃO		VENCIMENTO
RUA DOM AQUINO, Nº 543, FUNDOS FUNDOS SANTO ANTONIO			01/07/2008		10/07/2008
CODIFICAÇÃO		CATEGORIA	ECON.	LEITURA ANT.	MÉDIA
04.07.4140		RESIDENCIAL	1	20/05/2008 584	10
HIDRÔMETRO		DT. LEIT. ATUAL	LEITURA ATUAL	CONSUMO ATUAL	CONS. FATURADO
A02L282000		20/06/2008	587	3	10
ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS					VALOR (R\$)
090 - AGUA					12,73 (+)
091 ESGOTO					6,20 (+)
092 MULTA DE MORA REF: 05/2008					0,37 (+)
093 JUROS DE MORA REF: 05/2008					0,19 (+)
096 ARREDONDAMENTO					0,49 (-)
SUJEITO À SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO DA FATURA.					VALOR A PAGAR 19,00
MÊS/ANO	CONSUMO	MENSAGENS			
3/2008	7				
4/2008	5				
3/2008	1				
2/2008	1				
1/2008	3				
12/2007	3				

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisório

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

801 4341 236 09010

Nome: ALICE PINTO BARBOSA A.

Data de Nascimento: 22/04/1950

Sexo: F Data de emissão: 01/02/2006

Município de residência: B. GARÇAS UF: MT



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

079 370 321-20

Nome
ALICE PINTO BARBOSA

Nascimento
22/04/1950

009

079370321-20 *Allice*

DOC ORIGEM C NASC LIV 10 FLS 58V

TERM 4525 BARRA DO GARÇAS-MT

BARRA DO GARÇAS-MT

DATA DE NASCIMENTO 22/04/1950

NATURALIDADE

SANTINA BARBOSA DA SILVA

NELSON PINTO DA COSTA

FILIAÇÃO

REGISTRO GERAL 1293792-7

DATA DE EXPEDICAO 08/01/97

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL