



Câmara Municipal de
BARRA DO GARÇAS Ano 2008

Estado de Mato Grosso
Plenário das Deliberações

APROVADO
EM SESSÃO 11 / 11 / 08
[Handwritten Signature]

PROTOCOLO

Protoc. n.º 763, Liv. 21 Fls. 006, em 11 / 11 / 08

Horas: 15:59

[Handwritten Signature]

Funcionário

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

N.º
423 / 2008

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 atendimento médico, na especialidade Neurologia, para o menor CAIO PEREIRA RODRIGUES, residente na Av. Perimetral, s/n, bairro Vila Maria, fone: (66) 8422-0018, 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, o menor CAIO PEREIRA RODRIGUES é criado pela avó, pessoas de baixa renda e que o referido possui sintomas de distúrbios neurológicos, necessitando, portanto de um acompanhamento médico.

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO
GARÇAS - ARAGUAIA

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA
ESPECIALIZADA

Código da Regulação

010774

001 - Município de Origem

002 - Identidade

 -

003 - CPF

 -

004 - Nome do Usuário

Caio Renato Rodrigues

005 - Endereço (Rua, Avenida, etc)

Av. Reginatural S/Nº

006 - Número

S/Nº

007 - Complemento

008 - Setor / Bairro / Vila

Vila Maria

009 - Telefone Residencial ou para Contatos

 -

010 - Telefone Celular

 66 - 84220018

011 - Data de Nascimento

 21 - 12 - 99

012 - Idade

 09

ESPECIALIDADE MÉDICA / PARAMÉDICA SOLICITADA

Neurologista

033 - HISTÓRIA CLÍNICA / SINAIS E SINTOMAS

O paciente é repetente, não consegue ser alfabetizado, está expressando um comportamento agressivo, não obedece o avô, nem de pai e mãe usuá-

034 - EXAME FÍSICO

de drogas. O avô não consegue mais cuidar, pois o paciente não consegue ficar quieto.

035 - EXAMES JÁ REALIZADOS / RESULTADOS / ANEXAR CÓPIAS DOS LAUDOS

036 - Hipótese Diagnóstica

Transtorno Deficit de Atenção e Hiperatividade - TDAH

037 - CID 10

Dados a serem preenchidos pela Central de Regulação do Consórcio

038 - Consulta Autorizada

039 - Consulta não autorizada

040 - Consulta Trocada

047 - OBSERVAÇÕES

048 - Assinatura do Usuário

049 - Assinatura do Médico Regulador

052 - Assinatura do Médico Solicitante / Carimbo

[Assinatura]
CRP 14/02093-0

050 - Data

051 - Hora

053 - Data

03/11/08

054 - Hora

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE JUSTIÇA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

REGISTRO
GERAL

0892826-6

DATA DE
EXPEDIÇÃO

11/08/94

NOME

CORACI CAMILO RODRIGUES

FILIAÇÃO

JUSTINO GERALDO RODRIGUES

MARIA BERNARDINA CAMILO

NATURALIDADE

AMORINOPOLIS-GO

DATA DE NASCIMENTO

26/06/1942

DOC ORIGEM C.NASC. LIV. A3 FLS. 371

TERM 1138 CAMPO LIMPO-GO

CPF

* * * * *

ASSINATURA DO TITULAR

MARINA CASSEMIRA BASTOS ARRUDA
DIRETORA DO INST. IDENT. CIVIL E CRIMINAL - 009

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



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

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS
DE ÁGUA E ESGOTO**

Nº
1340149

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	
CORACI CAMILO RODRIGUES		002188		10/2008	
ENDEREÇO		EMISSÃO		VENCIMENTO	
AV. PERIMETRAL, N° S/N° SAO JOSE		03/11/2008		11/11/2008	
CODIFICAÇÃO	CATEGORIA	ECON.	LEITURA ANT.	MÉDIA	
13.15.0240	RESIDENCIAL	1	24/09/2008 0	10	
HIDRÔMETRO	DT. LEIT. ATUAL	LEITURA ATUAL	CONSUMO ATUAL	CONS. FATURADO	
	24/10/2008	0	0	10	
ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS				VALOR (R\$)	
090 AGUA				13,65 (+)	
096 ARREDONDAMENTO				0,15 (-)	

BARRA DO GARÇAS

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

VALOR A PAGAR
13,50

MÊS/ANO	CONSUMO	MENSAGENS
9/2008	0	
8/2008	0	
7/2008	0	
6/2008	0	
5/2008	0	
4/2008	0	

V
I
A
E
M
A
S
A

VENCIMENTO	Nº NF.	CODIFICAÇÃO	MATRÍCULA	REFERENTE	VALOR A PAGAR
11/11/2008	1340149	13.15.0240	002188	10/2008	13,50





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Registro Civil das Pessoas Naturais 2ª Circunscrição

Goiânia - Goiás



PC2.161

Antônio do Prado

OFICIAL VITALÍCIO DO REGISTRO CIVIL

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

1ª Via

Livro A Nº 001.544
Fol. 0025
Termo Nº 318.825

Certifico que do livro, termo e folhas citados do registro de NASCIMENTOS do Cartório a meu cargo, consta que foi registrado:

CAIO PEREIRA RODRIGUES
aos 21 de DEZEMBRO de 1.999, às 08:00 horas, em:
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA,
BARRA DO GARCAS -MT,
MASCULINO, filho de:
JEOVANO CAMILO RODRIGUES e de
EVA PALOMA PEREIRA DA SILVA
sendo avós paternos:

Coraci Camilo Rodrigues
e avós maternos:

Antadina Pereira da Silva

Foi declarante: JEOVANO CAMILO RODRIGUES

Obs.: Feito o registro em 26 / JANEIRO / 2.001

Número da D.N. : [000000000000]

DESTA

R\$ Nihil

O referido é verdadeiro e dou fé.
Goiânia, 2a. Circunscrição, 26/JANEIRO/2001

(Assinatura)

SUB-OFICIALA: CLEMILDA EURIPA MONTEIRO

Im. Lúcio, 928 - Campinas - Tel./Fax: (052) 233-0955

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisório

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

162404886240006

Nome: Caio Pereira Rodrigues

Data de Nascimento: 21/12/99

Sexo: M

Data de emissão: 02/10/08

Município de residência: Boaracem UF: MT

MULTICOR (69) 340-2175