



Câmara Municipal

**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>764</u>, Liv. <u>21</u> Fls. <u>006</u>, em <u>11/11/08</u></p> <p>Horas: <u>18:00</u></p> <p><i>[Handwritten signature]</i> _____ Funcionário</p>	<input type="checkbox"/> Projeto de Lei <input type="checkbox"/> Projeto Decreto Legislativo <input type="checkbox"/> Projeto de Resolução <input type="checkbox"/> Requerimento <input checked="" type="checkbox"/> Indicação <input type="checkbox"/> Moção de <input type="checkbox"/> Emenda	<p>N.º <u>424</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 atendimento médico (tratamento cirúrgico de catarata) em favor da Sra. HERONINA SOARES MUNIZ, residente na Av. Araguaia, 837, bairro Jardim Amazônia, de acordo com indicação médica, em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 11 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, sendo portadora de catarata, necessita muito desse atendimento.

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

BARRA DO GARCAS  
AV. MINISTRO JOAO ALBERTO,561  
CENTRO - 78600000  
BARRA DO GARCAS - MT



HERONINA SOARES DO NASCIMENTO  
AV ARAGUAIA NR 837  
JD AMAZONIA - 78600000  
BARRA DO GARCAS - MT

RT184394157BR



**Atenção**  
Se esta correspondência  
apresentar qualquer  
sinal de violação,  
ligue imediatamente para a  
Central de Atendimento BB.

*Handwritten signature*

*ULIANA  
CUSTO*



Estado de Mato Grosso  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Secretaria Municipal de Saúde  
Programa Saúde da Família



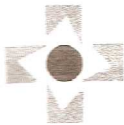
Barra do Garças  
Bela e Melhor Para Todos  
PREFEITURA MUNICIPAL

Artrorria joans

paciente necessitando trata-  
mento cirúrgico p/ catarata bilateral  
stenuosamente

nome

08/3/11/08



SUS

Sistema  
Único  
de Saúde

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA  
POLICIA CIVIL  
OPT - INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

LNH



MAIOR DE 65 ANOS  
**Não Alfabetizada**

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

208.432 14-07-2004

**HERONINA SOARES MUNIZ**

Santina Soares do Nascimento

Garanhuns-PE 12-08-1936

C.Cas.Nº 9.077,Fls.84,Liv.B-29,1º OF.  
Gama-DF  
\*\*\*

*Augusto Carvalho*  
ASSINATURA DO CHEFE

LEI Nº 116 DE 29/08/83



**Ministério da Fazenda**  
Receita Federal

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no CPF**

Nº do CPF: 127.626.951-04

Nome da Pessoa Física: HERONINA SOARES MUNIZ

Situação Cadastral: REGULAR

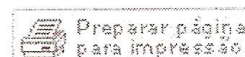
Comprovante emitido às: 12:12:35 do dia 09/04/2008 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 87BF.0F26.F98F.D845

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Receita Federal na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Aprovado pela IN/SRF nº 461, de 18/10/2004.

Nova Consulta



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script.  
Fabiano Araújo  
Técnico Bancário  
Mat. 098836-2