



Câmara Municipal de
BARRA DO GARÇAS Ano 2008

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO
EM SESSÃO 02/12/08

[Handwritten signature]

PROTOCOLO

Protoc. n.º 488, Liv. 21 Fls. 008, em 02/12/08

Horas: 17:10

[Handwritten signature]

Funcionário

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

N.º
431/2008

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, exame de Ecodoppler, para a Sra. MARIA DA SILVA, residente na rua 03, Qd. 04, lote 09, bairro Zeca Ribeiro.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT.,
em 02 de dezembro 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 são pessoas de baixa renda e que a referida senhora, sob orientação médica, necessita com urgência desse exame para dar continuidade ao seu tratamento.

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

1418436-2
 MARIA DA SILVA
 ALINO SILVEIRA
 FRANCISCA DE JESUS
 ANTINA-MT
 DATA DE NASCIMENTO: 01/01/1934
 C. CASM. LIV. B10 FLS. 015
 M 820 HIDROLANDIA-GO
 Dr. Alinor Antônio da Costa 009
 Coord. Geral de Perícias e de Intervenções

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE MATO GROSSO
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA
 "MAIOR 65 ANOS"
 Não Alfabetizado
 ASSINATURA DO TITULAR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
 MARIA DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Emitido em : 11/10/99

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal
 CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
 Nome: MARIA DA SILVA
 Nº de Inscrição: 514216581-00
 Data do Nascimento: 01/01/34

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

TÍTULO ELEITORAL
 NOME DO ELEITOR: MARIA DA SILVA
 DATA DE NASCIMENTO: 01/01/1934
 INSCRIÇÃO: 21795421848
 ZONA: 047
 SEÇÃO: 007
 MUNICÍPIO/UF: BARRA DO GARÇAS/MT
 DATA DE EMISSÃO: 08/09/1999
 JUZEL ELEITORAL

em nosso escritório.



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

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS
 DE ÁGUA E ESGOTO Nº 1315669
 BARRA DO GARÇAS - MT

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

USUÁRIO	MATRÍCULA	REFERÊNCIA
MAGUINILHA SILVA FERREIRA	002615	09/2008
ENDEREÇO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
RUA JOSE PADRE -RUA 03, S/N, QD. 04 LT. 9	16/09/2008	25/09/2008
CODIFICAÇÃO	CATEGORIA	ECON. LEITURA ANT. MÉDIA

em nosso escritório.

Município de Origem 002 - Identidade - 003 - CPF -

Nome do Usuário
maria silva

Endereço (Rua, Avenida, etc) 006 - Número

Complemento 008 - Setor / Bairro / Vila

Telefone Residencial ou para Contatos 010 - Telefone Celular - 011 - Data de Nascimento - - 012 - Idade

QUALIDADE MÉDICA / PARAMÉDICA SOLICITADA

033 - HISTÓRIA CLÍNICA / SINAIS E SINTOMAS
H.D.S. resalta e/ vertigem

034 - EXAME FÍSICO

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

Diagnóstico *Soluto - Escudo p/ler* 037 - CID 10

Dados a serem preenchidos pela Central de Regulação do Consórcio

03 - Consulta Autorizada 039 - Consulta não autorizada 040 - Consulta Trocada
047 - OBSERVAÇÕES

Assinatura do Usuário 049 - Assinatura do Médico Regulador 052 - Assinatura do Médico Solicitante / Carimbo
*Dr. Pericles Rocha
Cardiologista
CRM-MT 1.294*

050 - Data 051 - Hora 053 - Data *01/10/08* 054 - Hora