

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

OFÍCIO VEREADOR nº 1994/2015

URGENTE

São Roque, 21 de setembro de 2015.

Prezado Senhor.

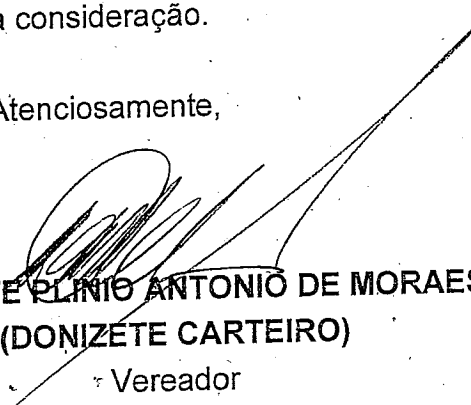
Venho por meio deste cumprimentá-lo e solicitar os bons ofícios de Vossa Senhoria, junto ao setor competente, **no sentido de adotar as providências necessárias para a realização de cirurgia oftalmológica no senhor Cláudio Henrique, o mais rápido possível.**

Justifico o presente pedido em razão deste Vereador ter sido procurado pela família do senhor Cláudio, que relatou muita demora para chamá-lo para a cirurgia da qual necessita urgentemente.

Seguem, anexas, cópias dos seguintes documentos: Cédula de Identidade – RG, Cartão do SUS, e Guia Para Referência, do senhor Cláudio Henrique.

Na certeza de que dispensará especial atenção a este Ofício, desde já agradeço, renovando meus mais sinceros protestos de elevada estima e de distinta consideração.

Atenciosamente,


DONIZETE CLÍNIO ANTONIO DE MORAES
(DONIZETE CARTEIRO)

Vereador

Ao

Ilustríssimo Senhor

DR. SANDRO RIZZI

MD. Diretor do Depto. de Saúde da Prefeitura de São Roque - SP

PROTOCOLO Nº CETS 21/09/2015 - 16:31:35 06618/2015
/vtc

P.E.T.S.R. SERVIÇO DE PROTOCOLO E ARQUIVO 22-SET-2015 13:42 014820 2/2

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

SECRETARIA DE DEFESA DO BRASIL

CEDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CLAUDIO HENRIQUE

João Henriques

Joana de Almeida Henriques

MATEINQUE/SP 06/JUL/71.347

NATURALIZADO

Cláudio Henriques

P. I. SÃO PAULO

(INSTITUTO DE IDENTIFICACAO E CARTEIRO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

SÃO PAULO 12/04/73

SÉRIE — B — 55

Nº 068906

5.654.353

SECRETARIA DE DEFESA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Cláudio Henriques

(INSTITUTO DE IDENTIFICACAO E CARTEIRO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

(SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisório

SUS

898000634976526

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nome:

Claudio Henrique

Data de Nascimento:

06.10.1947

Sexo:

M.

Data de Emissão:

13.05.08

Município de residência:

São Roque UF: SP



GUIA PARA REFERÊNCIA

1

2 Da Unidade

UBS-Vila Nova São Roque
Rua Jaboticabal, 604
Bairro Vila Nova São Roque
CEP: 18.131-225 - TEL: 4784-1429

3 End.:

4 TELEFONE:

CEP.:

5 Para:

6 Especialidade:

Oftalmologia

7 End.:

8 Data

14/04/15

9 Sala

10 Hora

11 Nome do Paciente

- CAMILA A. TAMAKI

12 N° do Prontuário

99832

13 Quadro Clínico

- 2º de evolução - encaminhamento - dificuldade de ver a l. 8 mm.

14 Exames Realizados

15 Diagnóstico(s)

16 Conduta

- 1º de evolução - encaminhamento - encaminhamento

17 Motivo do Encaminhamento

- encaminhamento - encaminhamento

18 Assinatura/Carimbo

Dra. Camila A. Tamaki
MÉDICA
CRM-SP 169870

19 Data

14/04/15



GUIA PARA REFERÊNCIA

1

21 Do Serviço:

22 Especialidade

23 Nome do Paciente

24 Para

25 N° do Prontuário

26 Diagnóstico(s) e Tratamento