

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



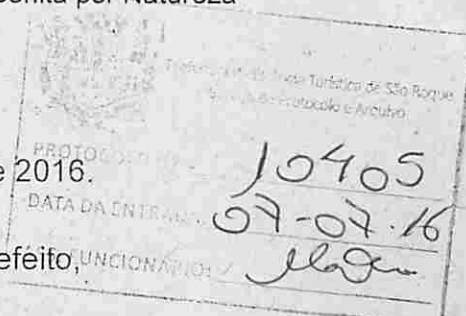
Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | Fone: (11) 4784-8444 | Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

OFÍCIO VEREADOR nº 1013/2016

São Roque, 05 de julho de 2016.

Excelentíssimo Senhor Prefeito,



Venho por meio deste cumprimentá-lo e solicitar os bons ofícios de Vossa Excelência no sentido de providenciar, **com urgência**, "cirurgia de catarata" para a senhora Márcia Rodrigues da Silva.

O presente pedido se justifica em razão da necessidade urgente de se encaminhar a paciente Márcia Rodrigues da Silva, moradora da Rodovia Quintino de Lima, nº 260/4, Bairro Jardim Conceição, em São Roque-SP, CEP 18136-540, portadora do RG nº 21.874.823-1 SSP/SP, inscrita no CPF/MF 122.492.648-05, e portador do Cartão SUS nº 898.0012.4544.0677 (**cópias anexas**), para uma "cirurgia de oftalmo" pois a mesma se encontra com dificuldades para enxergar, com quadro clínico de limitações até para as atividades que realiza habitualmente.

Informo que o contato via telefone pode ser feito através dos números 4784-2316 e 94151-4786.

Segue inclusa, também, cópia de "GUIA PARA REFERÊNCIA".

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,


ADENILSON CORREIA - MESTRE KALUNGA
Vereador
1º Vice-Presidente

Ao
Excelentíssimo Senhor
DANIEL DE OLIVEIRA COSTA
DD. Prefeito de São Roque - SP

C/c

À
Ilustríssima Senhora
MARGARETH ANDREOLLI PINTO
MD. Diretora de Saúde da Prefeitura de São Roque - SP

PROTOCOLO Nº CETS 05/07/2016 - 16:15:56 03885/2016
/vtc

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1260-9

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

B543-088970

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

HOMENS ENQUECER

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 21.874.823-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/MAR/2010

NOME MARCIA RODRIGUES DA SILVA

FILIAÇÃO GOMERCINDO RODRIGUES DA SILVA

E DURVALINA CAETANO EUZÉBIO DA SILVA

NATURALIDADE MAIRINQUE - SP DATA DE NASCIMENTO 15/FEV/1968

DOC. ORIGEM SÃO ROQUE SP MAIRINQUE

CN: LV-2A031/FLS.0015/N.017411

CPF 122492648-05 PIS 17033163035

37 Delegado Divisionário de Polícia PRGD-SP/SP

CARLOS ANTÔNIO C. DE ARAÚJO de Polícia PRGD-SP/SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS CREO & SOU

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898 0012 4544 0677

Nome Marcia Rodrigues da Silva

Data de Nascimento 15/02/68

Sexo F

Município de residência São Roque

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

122.492.648-05

MARCIA RODRIGUES DA SILVA

EXPIRADO

Departamento de Saúde de São Roque

Cartão de Identificação e Agendamento

18738611

Nome Marcia Rodrigues da Silva

Data Nasc.: 15/02-68 Sexo: F Nº do Cartão SUS: 898001245440677

Prontuário: 7-559

Data: 15/02

Unidade de Saúde: CENTRO DE SAÚDE II - SÃO ROQUE

Prod. Científico Ltda nº 260/4

Bo. qd. Conceição

Cep. 15.166.540

Cont. T. F. + 0.4284.2316 - Celular: 9141514786



GUIA PARA REFERÊNCIA

1

2 Da Unidade:

3 End.:

CEP:

4 Telefone:

5 Para:

6 Especialidade:

7 End.:

8 Data:

9 Sala:

10 Hora:

11 Nome do Paciente:

12 N.º Prontuário (Origem)

13 Quadro Clínico:

14 Exames Realizados:

15 Diagnóstico(s):

16 Conduto:

17 Motivo do Encaminhamento:

18 Assinatura / Carimbo

19 Data:

20



GUIA CONTRA-REFERÊNCIA

1

21 Do Serviço:

23 Para:

22 Especialidade:

24 Nome do Paciente:

26 N.º Prontuário (Ref.)

25 Diagnóstico(s) e Tratamento:

27 Orientação à Unidade de Origem:

28 Assinatura / Carimbo