

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 1026/2016

São Roque, 06 de julho de 2016.

Excelentíssimo Senhor Deputado,

Venho por meio deste cumprimentá-lo e **solicitar os bons ofícios de Vossa Excelência no sentido de interceder, com urgência**, visando "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.

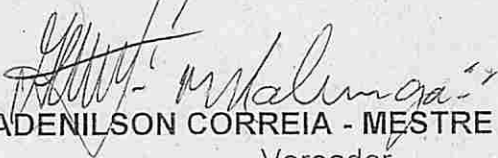
Ressalto que se trata de paciente humilde que só utiliza o Sistema Único de Saúde (SUS), necessitando ser encaminhada, como já exposto, para o Hospital das Clínicas ou outro de vosso conhecimento, o mais urgente possível, por isso solicito atenção especial para esse pedido.

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
DR. LUIZ CARLOS GONDIM
MD. DEPUTADO ESTADUAL
Av. Pedro Álvares Cabral, 201. São Paulo - SP - CEP 04097-900.

Entregue a Mauracy-DA
em 07/07/2016 p/
envio pelo Correio.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1260-9

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO IBRANHO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO FALSIFICAR

B543-06670

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

NOME: MARCIA RODRIGUES DA SILVA

FILIAÇÃO: GOMERCINDO RODRIGUES DA SILVA

ENDEREÇO: DURVALINA CAETANO EUZEBIO DA SILVA

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

DOC. ORIGEM: SÃO ROQUE SP

CN: LV-A031/ELIS.0015/N.017411

CPF: 122492646-05 PIS: 17033163035

37 Delegado - Divisionário

CARLOS ANTONIO DE SOUZA de Polícia PRGD.89/91

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898 0012 4544 0527

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

122492646-05

MARCIA RODRIGUES DA SILVA

Departamento de Saúde de São Roque

Cartão de Identificação e Agendamento

18758641

Nome: Marcia Rodrigues da Silva

Data Nasc.: 15/02/68 Sexo: F Nº do Cartão SUS: 898001245440527

Agendamento: 7/559

Unidade de Saúde: CENTRO DE SAÚDE II

Local: São Roque

Red. Quintino Silva nº 260/4

Bo. Jd. Conceição

Rev. 15.06.340



GUIA PARA REFERÊNCIA

1

2 Da Unidade

3 End.

CEP

4 Telefone

5 Para

6 Especialidade

7 End.

8 Hora

8 Data

9 Sala

(Origem)

11 Nome do Paciente

12 N.º Prontuário

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 (f. ref.)

25 Diagnóstico(s) e Tratamento

27 Orientação à Unidade de Origem

28 Assinatura / Carimbo