

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 229/2016

Prefeitura Estância Turística de São Roque	
Serviço de Protocolo e Arquivo	
PROTOCOLO N.º	2088
DATA DA ENTRADA	12-02-16
Ass. Funcionário:	Mar

São Roque, 11 de fevereiro de 2016.

Prezado Senhor,

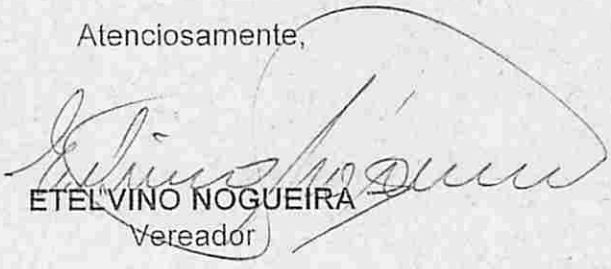
Tenho pelo presente a grata satisfação em cumprimentá-lo e na oportunidade solicitar os bons ofícios de Vossa Senhoria no sentido de viabilizar o agendamento de consulta com médico Otorrinolaringologista para Muryllo Miguel dos Santos Ferreira, para realização de avaliação cirúrgica.

Seguem cópias dos seguintes documentos: 1. Guia para referência SUS; 2. Cópia do Cartão Nacional de Saúde SUS de Muryllo Miguel dos Santos Ferreira; 3. Certidão de Nascimento de Muryllo; 4. Comprovante de residência (conta CPFL e Declaração); e 5. Cópia do RG da Sra. Fernanda Aparecida dos Santos Manoel.

O contato pode ser feito através da Sra. Fernanda Aparecida dos Santos Manoel, mãe do Muryllo, através do telefone (11) 4717-1823.

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,


ETELVINO NOGUEIRA
Vereador

Ao Ilustríssimo

DR. SANDRO RIZZI

MD. Diretor de Saúde da Estância Turística de São Roque – SP

GUIA PARA REFERÊNCIA

1

2 Da Unidade

3 End.:

4 TELEFONE:

CEP.:

5 Para:

AME SALTO

6 Especialidade:

Otorrinolaringologia

7 End.:

8 Data

/ /

9 Sala

10 Hora

:

11 Nome do Paciente

Munilo Miguel dos Santos

12 Nº do Prontuário

67486

13 Quadro Clínico

Indicação cirúrgica anterior por Amigdalite
recorrente e hipertrofia amigdalina - KSC

14 Exames Realizados

15 Diagnóstico(s)

16 Conduta

17 Motivo do Encaminhamento

Avaliação cirúrgica

18 Assinatura/Carimbo

Dr. Ileana Tereza Nakano

CRM 46856

19 Data

26 / 11 / 14

GUIA CONTRA-REFERÊNCIA

1

2 Do Serviço:

3 Especialidade

4 Para

5 Nome do Paciente

6 Nº do Prontuário

7 Diagnóstico(s) e Tratamento

8 Orientação à Unidade de Origem

9 Assinatura/Carimbo

10 Data

/ /

Cartão do Usuário

SUS 

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

MURYLO M. DOS SANTOS FERREIRA

Data Nasc.: 27/11/2011 Sexo: M

898 0034 0630 5492



COSE SAÚDE 100

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser vendido, alugado, emprestado ou utilizado por terceiros. É válido em todo o território nacional.

SUS 

4717 - 1823 - Fernanda

2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
MURYLLD MIGUEL DOS SANTOS FERREIRA

NASCIMENTO
114900.01.35.2011.1.00070.031.0042935-84

DATA DO NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MES ANO

vinete e sete de novembro de dois mil e onze 27 11 2011

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

08:55 Ibiúna - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL NASCITO SENDO

IBIÚNA - SP Hospital masculino

FILIAÇÃO

PAI: ALEX DA SILVA FERREIRA PINTO
MÃE: FERNANDA APARECIDA DOS SANTOS MANOEL

AVÓS

Patermos: CLAUDIMIR DA SILVA PINTO e ROSELI ANTONIA FERREIRA,
Maternos: LUIZ FERNANDO MANOEL e VERA MARIA DOS SANTOS MANOEL.

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO GÊMEO

NÃO NÃO GÊMELOS.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Nº DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

dois de dezembro de dois mil e onze 30-51673229--7

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Nasceu no Hospital Municipal.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
IBIÚNA, 12 de dezembro de 2011.

LUZINETE FERREIRA DE SOUSA MENEZES
substituta da oficial

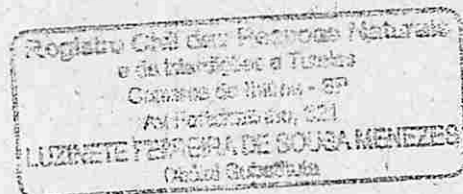
1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS
Digitada por: M.C.P.S.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
e de Intercções e Tutelas da Sede

Carla Modina Ferrari
OFICIAL

Município e Comarca de Ibiúna
Estado de São Paulo

Av. Fortunatinho, 321 - Centro - Ibiúna/SP - CEP: 18150-000
Fone/Fax: (15) 3248-3262 - e-mail: cartoriocivilibiuna@terra.com.br



0136G-AA 038992

0136G-AA 038992



Para acessar sua conta
complete o logon aqui

Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, Parte CP 7005 - CEP 13076-970 - Campinas - SP
CNPJ 04.172.213/0001-51
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Não dá dir

cpfl piratininga

DADOS CADASTRAIS

Seu Código

2074827553

Cliente

0700734334

Nome do Cliente

CLAUDIO AUGUSTO FESTA

Endereço

R MAIRIPORA 668, JD CAMARGO, SAO ROQUE

DADOS DA CONTA

Mês Referência

11/2015

Período de Consumo

06/10/2015 até 05/11/2015

Número da Conta de Ener

0201511

Data de Faturamento

05/11/2015

Data de Vencimento

23/11/2015

Valor Total a Pagar (R\$)

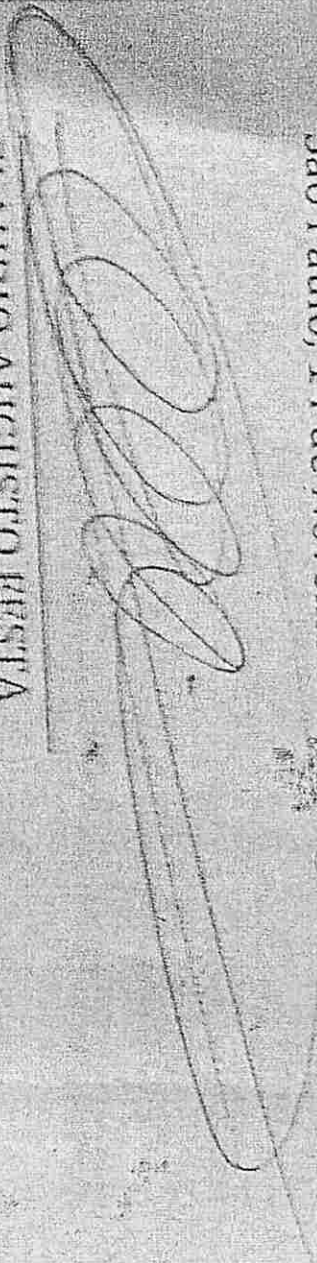
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

OBSERVAÇÕES

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de cadastramento, que FERNANDA APARECIDA DOS SANTOS, reside em minha propriedade na condição de Caseira, sito à Rua Mairiporã, 668, Jardim Camargo, São Roque - SP.

São Paulo, 14 de Novembro de 2015



CLAUDIO AUGUSTO FESTA
CPF, 195.205.078-25
RG, 9.705.801



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

DATA DE
EXPIÇÃO

25/ JUL/ 2002

NOME

FERNANDA APARECIDA DOS SANTOS
MANOEL

FILIAÇÃO

LUIZ FERNANDO MANOEL

E

VERA MARIA DOS SANTOS MANOEL

NATURALIDADE

ITAPEVI - SP

DATA DE NASCIMENTO

26/ SET/ 1980

DOC. ORIGEM

COTIA - SP

CMALV. 001 / FLS. 449 / N. 018533

CPE

SIGNATURA DO DIRETOR

COPIA LEI N° 7.116 DE 29/08/83

RECEBEMOS DA

68049

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO CIVIL E ELETRÔNICO

385-5



POLEGAR DIREITO

Serravallo Espinosa de Souto marcel

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

EM AMERSON 220-10700