



Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba  
Estado de São Paulo

REQUERIMENTO

EMENTA: ao Prefeito, com cópia para a Secretaria de Saúde, solicitando atendimento a Paciente do Município.

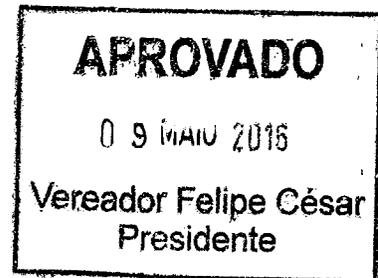
**REQUERIMENTO Nº 933/2016**

**Autor:** ANTÔNIO ALVES DA SILVA

**Ementa:** AO PREFEITO. COM CÓPIA PARA A SECRETARIA DE SAÚDE, SOLICITANDO ATENDIMENTO A PACIENTE DO MUNICÍPIO.

**PROTOCOLO GERAL Nº 1065/2016**

Data: 09/05/2016 - Horário: 10:15



Senhor Presidente:

**R E Q U E I R O** à Mesa, consultado o Egrégio Plenário desta Casa de Leis, que se officie ao Prefeito, com cópia para a Secretaria de Saúde, solicitando atendimento a Paciente do Município.

Faço esta solicitação, pois o Senhor Professora Durvalina Homem de Mello ,55 , Residencial Andrade , que sofre de apneia do Sono e necessita do aparelho CPAP, conforme prescrição, sem condições financeiras de arcar com os custos da compra deste equipamento.

Plenário Dr. Francisco Romano de Oliveira, 09 de Maio de 2016.

Vereador Antônio Alves da Silva

**Toninho da Farmácia**

**RECEITUÁRIO MÉDICO****PRONTUÁRIO**  
596395

NOME DO PACIENTE: CIRINEU FERNANDES

NOME SOCIAL:

ENDEREÇO PACIENTE: RUA PROFESSORA DURVALINA HOMEM DE MELLO Nº: 55 BAIRRO: LOTEAMENTO  
RESIDENCIAL ANDRADE CIDADE: PINDAMONHANGABA  
CEP: 12402290

ATENDIMENTO: 2616311

SEXO: Masculino

DT NASC.: 17/04/1953

IDADE: 63 ANOS

TELEFONE: 36432243

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

DR(A).: LUCIANO VILELA DE OLIVEIRA

HOSPITAL: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA

ENDEREÇO HOSPITAL: AV TIRADENTES Nº: 280 BAIRRO: CENTRO CNPJ:60975737007245

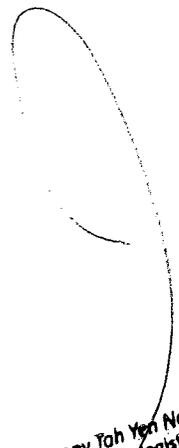
RELATORIO MEDICO

*Sono*DECLARO QUE O REFERIDO PACIENTE TEM DIAGNOSTICO DE APNEIA DO SNO D E GRAU MODERADO POR PSG  
COM IAH DE 23,3/H

SOLICITO CPAP

ATT,

TAUBATÉ, 02/05/2016.

  
Dr. Ronny Tah Yen Ng  
Otorrinolaringologista  
CRM-111830

ASSINATURA

MÉDICO: RONNY TAH YEN NG

CRM...: 111830

VALIDA EM TODO O TERITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº 6.418.164-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/SET/2009

NOME CIRINEU FERNANDES

FILIAÇÃO FRANCISCO FERNANDES

E MARIA ALVES FERNANDES

NATURALIDADE PINDAMONHANGABA - SP DATA DE NASCIMENTO 17/ABR/1953

DOC. ORIGEM PINDAMONHANGABA - SP

PINDAMONHANGABA

CC: LV. B046/FLS. 0063/N. 008408

CPF 49458981891

21 Delegado Divisão de Identificação  
 Polícia III/CD SSP/SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

9-0060

ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO, REGISTRO, CUMBELETON DA UNIF

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

FOTO

IMPRESSÃO DE DEDOS