



Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO

Ementa: Ao Executivo Municipal, com cópia ao Departamento Competente, solicitando informações sobre a realização do exame de Histeroscopia e qual a situação da fila de espera da paciente Anaclete Baldissera Fraporti, Cartão do SUS nº 708602590728489.

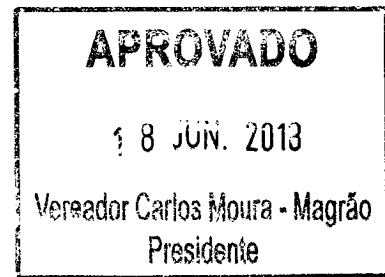
REQUERIMENTO Nº 1471/2018

Autor: RENATO NOGUEIRA GUIMARÃES

Ementa: AO EXECUTIVO MUNICIPAL, COM CÓPIA AO DEPARTAMENTO COMPETENTE, SOLICITANDO INFORMAÇÕES SOBRE A REALIZAÇÃO DO EXAME DE HISTEROSCOPIA E QUAL A SITUAÇÃO DA FILA DE ESPERA DA PACIENTE ANACLETE BALDISSERA FRAPORTI, CARTÃO DO SUS Nº 708602590728489.

PROTOCOLO GERAL Nº 1761/2018

Data: 18/06/2018 - Horário: 13:49



Senhor Presidente:

Considerando que o referido é um procedimento que permite ver dentro do útero se existe algum problema a ser diagnosticado e também serve para resolver outros.

REQUEIRO à Mesa, consultado o Plenário, seja oficiado ao Executivo Municipal, com cópia ao Departamento Competente, solicitando informações sobre a realização do exame de Histeroscopia e qual a situação da fila de espera da paciente Anaclete Baldissera Fraporti, Cartão do SUS nº 708602590728489.

Plenário Dr. Francisco Romano de Oliveira, 18 de junho de 2018.

Vereador RENATO NOGUEIRA GUIMARÃES - RENATO CEBOLA

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE COM ENDEREÇO E TELEFONE

Especialidade: HISTORIOGRAFIA

Identificação do Paciente

Arachete Beldi - Franca

Município: Franca

Idade: 54 Sexo: F Ocupação:

Responsável:

Justificativa da Referência

História Progressiva e Quadro Clínico: Polip de parede posterior
dentado - de longa duração
polip - protrusão

Diagnóstico ou Hipótese Diagnóstica: polip - de parede posterior

Exames Realizados - Data e Resultados

Nota Técnica: Polip - de parede posterior

Indicação para encaminhamento

<input checked="" type="checkbox"/> CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA	<input checked="" type="checkbox"/> TRATAMENTO
<input checked="" type="checkbox"/> OUTRA ESPECIALIDADE	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO

Observações (ESPECIFICAR)

Assinatura do Solicitante: [Assinatura]

SISTEMA UNICO

ANCIENTE BARRISTERIA PARAGUAY

DATA MARC. 1 28/02/1984

Numero 1

708 6025 9072 8489

