



Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Franca/SP.

REQUERIMENTO N.º /2024

Em ____/____/____.

Requeiro a Vossa Excelência, na forma regimental, que seja
oficiado ao Sr. Prefeito, Alexandre Augusto Ferreira, para obter
**informações sobre quando o paciente Hélio dos Santos, nascido em
11/09/1954, será atendido.**

Solicito a V. Ex.^a a intercessão a fim de conseguir o
atendimento urgente do paciente.

Contando com o pronto atendimento, apresento a V. Ex.^a meus
cordiais agradecimentos.

Câmara Municipal de Franca, em 27 de novembro de 2024.

MARCELO TIDY
Vereador



Pedido de amiga Jurema.



CÂMARA MUNICIPAL DE FRANCA

ESTADO DE SÃO PAULO

<https://franca.sp.leg.br/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO - UAC

Matrícula.: 0219039-0
Nome.....: HELIO DOS SANTOS
Raça.....: Parda
Dt nascim.: 11/09/1954 - Mat. CROSS: 7398084
Endereço...: RUA PAULO CARLOS DA SILVA, 1291 - JARDIM PORTINARI - FRANCA/SP
(CEP: 14407-082)
Telefone...: (16) 99420-8082 - (16) 99297-3541 - CPF: 83358226891
Mãe.....: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS

GUIA: 285296 Sexo: Masc

Cartão SUS:

PROCEDIMENTO: 0409030040 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA

Data de Cadastro: 25/07/2024 07:12:00 - Data de Emissão: 25/07/2024 08:33:16

** ATENÇÃO: TRAGA ESTE PROTOCOLO SEMPRE QUE COMPARECER NESTE SERVIÇO **