



Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ 24.772.287/0001-36

Criação Lei nº. 5.315 de 04 de Julho de 1988

Ofício Nº 101/2015/05-GP/IR Campo Novo do Parecis, 11 de maio de 2015.

A Sua Excelência o Senhor

DIONARDO MENDES DA CONCEIÇÃO

Presidente do Legislativo Municipal

Campo Novo do Parecis – MT

Assunto: Requerimento nº 399/2015 e 401/2015. Sessão 27.04.2015.

Senhor Presidente,

1. Com fulcro no requerimento em epígrafe, postulado pelos Nobres Edis, em conformidade com as informações subsidiadas via Secretaria de Infraestrutura e Saúde, órgãos responsáveis por estas demandas, temos o que segue:

✓ Requerimento nº 399/2015, **requerendo que se informe a esta Casa de Leis quais os procedimentos que são adotados pela Secretaria de Infraestrutura para detectar lâmpadas queimadas e fazer a reposição nas ruas e avenidas do nosso Município.**

Requerem, outrossim, que seja informada a quantidade de pontos de iluminação pública da cidade.

Informamos que o levantamento é feito através de inspeção técnica noturna, solicitação verbal através de moradores e também por atendimento a solicitações formais encaminhados a Secretaria de Infraestrutura.

✓ Requerimento nº 401/2015, **requerendo que seja encaminhado a esta Casa de Leis relatório de informações detalhadas constando data das consultas especializadas e exames agendados, que aguardam liberação, bem como quais os procedimentos cirúrgicos solicitados e agendados até o presente momento, contendo, ainda, relatório de pendências nos processos de autorização de consultas especializadas, exames de média e alta complexidade e procedimentos cirúrgicos,** segue em anexo, cópia dos relatórios da demanda de 2015 que estão aguardando autorização. Segue também os relatórios referentes aos procedimentos que já foram autorizados e realizados em 2015. Ressaltamos ainda que a Secretaria de Saúde vem trabalhando com as demandas e serviços atualizadas, como também com atendimento de demanda reprimida de anos anteriores. Agindo desta forma estamos atendendo dentro do possível todos os casos.

2. Sendo o que dispomos aviventamos as nossas considerações e apreço, em tempo que nos colocamos à disposição para outros esclarecimentos, se julgar necessário.

Atenciosamente,

Mauro Valter Berff
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 308 107 010-49

Avenida Mato Grosso, 66-NE - Centro - FONE (65) 3382-5100 - CEP 78.360-000
E-mail: gabinete@camponovodoparecis.mt.gov.br - Site: www.camponovodoparecis.mt.gov.br

Obs: fls anexas numeradas de 01 a 134

**RELATORIOS DE EXAMES E
PROCEDIMENTOS DE 2015 AUTORIZADOS
E REALIZADOS VIA SUS**



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

MISSÃO DA SES
"Garantir o direito à saúde enquanto
direito fundamental do ser humano, e
promover as condições indispensáveis
ao seu pleno exercício, através de ações
individuais e coletivas de promoção,
prevenção e recuperação da saúde no
âmbito do Estado de MT."

Ofício nº. 0024/15- EX-LIB-CRR-ERS

Tangará da Serra, 22 de Janeiro de 2015.

001

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº. 02

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/01/15, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO
045 1.	Maria Coelho Vieira 30/01/15 às 08:40 hs.	Densitometria óssea
045 2.	Pedro Zunizakae 31/01/15 às 08:00 hs.	

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Sandra Silva
Técnica do SUS - CRR TGA

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

MISSÃO DAS SES
Garantir o direito à saúde, enquanto
direito fundamental do ser humano, e
promover as condições indispensáveis
ao seu pleno exercício. Atuação de ações
individuais e coletivas de promoção,
prevenção e recuperação da saúde no
âmbito do Estado de Mato Grosso.

Ofício nº. 0019/15– CRR-ERS

Tangará da Serra, 19 de Janeiro de 2015.

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 03

Prezada Senhora,

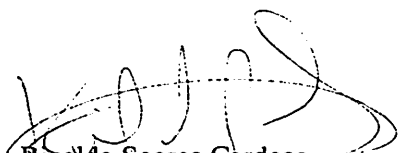
Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/01/15, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

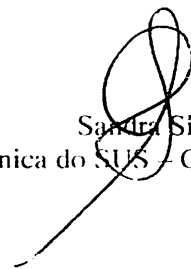
OK	1.	Nilton Balz	26/01/15	25 10:30 RS	
OK	2.	Nilton Balz	26/01/15	25 10:30 RS	
OK	3.	Isadora Aparecida Sander de Oliveira	26/01/15	25 10:30 RS	
OK	4.	Reinaldo Cassiano dos Santos	22/01/15	25 10:30 RS	
OK	5.	Sebastião Luiz de Oliveira	28/01/15	25 08:30 RS	
OK	6.	Antonia Ferreira da Costa	23/01/15	25 08:40 RS	Tomografia
OK	7.	Antonia Ferreira da Costa	23/01/15	"	
OK	8.	Antonia Ferreira da Costa	23/01/15	"	
OK	9.	Beatriz Santos Gomes	26/01/15	25 08:40 RS	
OK	10.	Marcos da Silva Camilo	23/01/15	25 13:30 RS	

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS


Sandra Silva
Técnica do SUS – CRR-TGA

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRAMISSÃO
Garantir o direito a saúde
fundamental do ser humano,
condições mínimas de
exercício através de ações
coletivas de promoção,
recuperação da saúde e
prevenção e
Estado

Ofício nº. 0003/14- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 05 de janeiro de 2015

Prezado Senhor,

Enviamos em anexo, autorização dos exames solicitados. Favor realizar o agendamento na Clínica Dóvica, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido; observando sempre o prazo de validade até 31/01/2015, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes a levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se realizado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação/Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	TIPO
01 OK	Adalberto Sales De Souza 23/01/15	Ressonância Magnética	Col. Lombar 22/01/15
02 OK	Alcides Moura Junior 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Tórax 23/01/15
03 OK	Aldonsio Figueiredo 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Crânio 03/01/15
04 OK	Ana Lucia Da Silva 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Col. Lombar 03/01/15
05 OK	Amizia De Jesus Teixeira 06/01/15	Tomografia Computadoriza	Pescoço
06 OK	Derivalino Pereira Dos Santos 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Pelve 08/01/15
07 OK	Geane Da Silva 27/01/15	Tomografia Computadoriza	Cervical 08/01/15
08 OK	Gledson Rodrigues Araujo 24/01/15	Tomografia Computadoriza	Crânio 14/01/15
09	Guilherme Rech Dos Santos 23/01/15	Ressonância Magnética	Crânio 08/01/15
10	Gustavo Rech Dos Santos 23/01/15	Ressonância Magnética	Crânio 24/01/15
11	Irena Weber 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Abd. Superior 20/01/15
12	Irena Weber 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Abd. Inferior 20/01/15
13 OK	José Alejandro Candido Da Silva 22/01/15	Ressonância Magnética	Crânio 11/01/15
14 OK	Jose Francisco De Souza 26/01/15	Tomografia Computadorizada	Col. Lombar 08/01/15
15 OK	Juracy Moura Almeida 23/01/15	Ressonância Magnética	Cervical 08/01/15
16 OK	Lindimar Alexandre Okaimazakel 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Seios Paranasais 08/01/15
17 OK	Luiz Carlos Santos da Silva 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Face 08/01/15
18 OK	Luiz Davi Silva de Oliveira 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Crânio 08/01/15
19 OK	Maria Aparecida Gomes de Souza 23/01/15	Tomografia Computadoriza	Tórax 23/01/15
20	Maria Edleuza da Silva 24/01/15	Tomografia Computadoriza	Col. Lombar 24/01/15
21 OK	Maria Eliane Granjeiro 24/01/15	Tomografia Computadorizada	Col. Lombar
22 OK	Marli Salete Wons 24/01/15	Tomografia Computadoriza	Col. Lombar

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Rinaldo Spares Cardoso
Diretor do ERTS/TSMarcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERTS/TSSandra Silva
Técnica de ERTS/TSIlma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo N. Parecis - MT.

Rua Julio Martinez Benevides, 73-E - Centro - CEP 78300-000

Fone/Fax: (65) 3326-1027 - 3326-1927 - 3326-4937

ersts_crr@ses.mt.gov.br

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 05
MIS. 0001 DA SES
"Garantir o direito à saúde enquanto direito fundamental do ser humano, e promover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício, através de ações individuais e coletivas de promoção, prevenção e recuperação da saúde no âmbito do Estado de MT"

Ofício nº. 0002/15–AGUAD-AGEND- CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 29 de janeiro de 2015.

Prezada Senhora,

Conforme orientamos no Ofício Circular Nº. 0003/12 – CRR-ERS/TS, estamos reenviando (devolvendo) em anexo as solicitações dos exames de pacientes de seu município, devidamente regulados e solicitados via SISREG III para ser arquivado na CMR, para aguardar a liberação dos mesmos.

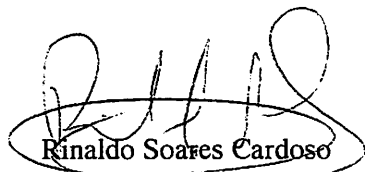
Cabe ao município abrir e-mail diariamente, imprimir a Autorização, localizar o paciente em tempo hábil para a data do agendamento, realizar todas as orientações quanto ao preparo para os referidos exames, viabilizar transporte e entregar os documentos originais necessários para a realização do exame na prestadora em Cuiabá, sendo eles: Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, exames complementares em anexo e Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (que constará o Nº Chave, data, horário e local) emitido pelo SISREG III.

Nº	Co.Solic.	Pacientes	Procedimento
016	125354617	Edivaldo Sales Melo 23/03/15	Ultra-sonografia Abdome inferior 07:05 AS
025	125355527	Edivaldo Sales Melo 23/03/15	Ultra-sonografia Abdome superior 07:00 AS

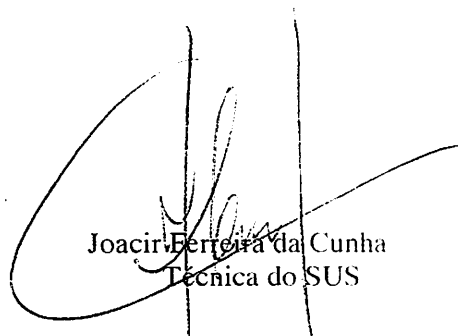
Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Idosp. metropolitana

Atenciosamente


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente ERTS/TS


Joacir Ferreira da Cunha
Técnica do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Rua Julio Martinez Benevides, 73-E – Centro
CEP 78300-000 Fone/Fax: (65) 3326-1027 – 3326-1927
crsts_crr@ses.mt.gov.br

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 06

Ofício nº. 002/15- CRR-ERS

Tangará da Serra, 05 de Janeiro de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/01/15, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

CF S	154	Elizabete Vieira Frauzino Gomes	21/01/15	25	08:20	RS
CF S	286	Aparecida de Araujo Sonoda	26/01/15	25	08:30	RS
CF S	393	Roseli de Fatima Rech Muller	29.01.15			
CF S	440	Luciana Rodrigues Pereira	26/01/15	25	08:40	RS
CF S	5	Carmem Helena Cardoso Alves Correa	24/01/15	25	08:50	RS
CF S	6	Maria Aparecida Aguiar de Oliveira	27/01/15	25	10:30	RS
	7	Josefina Aparecida Neves				
	8	Nelgi Thomas Klein				
CF S	9	Ivani Martins Doerl	26/01/15	25	08:50	RS
CF S	10	Antonia Maria dos Santos Brito	24/01/15	25	08:20	RS
CF S	11	Ivone Eger	24/01/15	25	10:40	RS
CF S	12	Maria Eunice Pereira Marques	24/01/15	25	08:40	RS
CF S	13	Maria de Lourdes Menezes dos Nascimento	24/01/15	25	08:50	RS
CF S	14	Maria Nilva da Silva Lima	25/01/15	25	08:50	RS
CF S	15	Vera Lucia Padilha	24/01/15	25	08:20	RS
CF S	16	Claucia Regina de Assis Garcia	26/01/15	25	08:30	RS
CF S	17	Lucia Schffler	28/01/15	25	08:30	RS
CF S	18	Tereza Carolina da Silva Oliveira	27/01/15	25	13:30	RS
CF S	19	Josely Gomes	27/01/15	25	14:30	RS
CF S	20	Vera Neuma Coelho de Menezes Arruda	24.01.15			
CF S	21	Maria da Conceição Lopes Viana	26/01/15	25	08:30	RS

MAMOGRAFIA

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

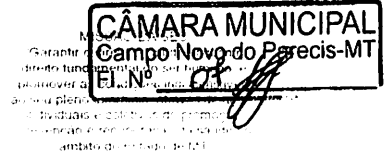
Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Alice Aparecida de Paula
PTNSSUS - CRR/TGA

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Coordenadora Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA



Ofício nº. 0045-15- EX-LIB-CRR-ERS

Tangará da Serra, 12 de Fevereiro de 2015.

Prezada Senhora,

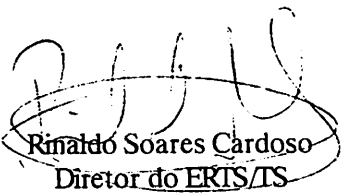
Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 28/02/2015, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

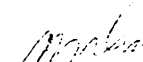
Ressaltamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-IS, se oficializado a Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	TIPO
OKS 1.	Alice Magalhães de Oliveira de França 25/02/15	Densitometria	Óssea 03/02/15
OKS 2.	Ivanilde Laurizete Bordin Pavin 25/02/15	Densitometria	Óssea 08/02/15
OKS 3.	Maria Madalena Soares Santos 26/02/15	Densitometria	Óssea 08/02/15
OKS 4.	Maria Mendonça Xavier 28/02/15	Densitometria	Óssea 08/02/15
OKS 5.	Antonio Nunes da Silva 25/02/15	Tomografia Computadorizada	Abdome Inferior 11/02/15

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS


Gércima M. C. Alves
Técnica do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT

MISSA
Garantir o direito à saúde e a
fundamental do ser humano
condições indispensáveis ao seu
através de ações individuais e
promoção, prevenção e recuperação
âmbito da Saúde de MT

Ofício nº. 0034/15– CRR-ERS

Tangará da Serra, 02 de fevereiro de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 28/02/15, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

OK	1.	Maria Lucia Macario Silva	26/02/15	às 08:00 hs.
OK	2.	Isaura Pedrosa Bueno da Silva	16/02/15	às 08:20 hs.
OK	3.	Nubia Cristina da Silva Leque Fai	20/02/15	às 10:20 hs.
OK	4.	Traci Rigo	20/02/15	às 08:20 hs.
*	5.	Vilany Ferreira Galvão	20/02/15	às 08:40 hs.
OK	6.	Alexandra Aparecida Sanches Moscardi	18/02/15	às 08:40 hs.
OK	7.	Rosilda Souza da Silva	13/02/15	às 08:00 hs.
OK	8.	Zilda Maria de Moraes	20/02/15	às 08:40 hs.
OK	9.	Rosangela Teixeira de Souza	12/02/15	às 08:00 hs.
OK	10.	Zilda Neri Neves	20/02/15	às 08:00 hs.
OK	11.	Jandira Tochetto Araldi	28/02/15	às 08:40 hs.
OK	12.	Domingas Eloena de Oliveira	28/02/15	às 08:20 hs.
OK	13.	Ilza maria de Jesus	26/02/15	às 08:40 hs.
OK	14.	Rosana Alves da Silva	21/02/15	às 08:20 hs.
OK	15.	Maria Celsa de Jesus Macedo	21/02/15	às 08:00 hs.
OK	16.	Eurenice Anunciação dos Santos	08/02/15	às 08:20 hs.
OK	17.	Joseite Lopes Vieira Costa	OK	for cancelado
OK	18.	Maria Cicera Ancelmo da Silva	20/02/15	às 08:20 hs.
*	19.	Elenita Antonia Scalco Tallian	OK	for cancelado
OK	20.	Erci Marcia Fenner	28/02/15	às 08:00 hs.
OK	21.	Lucia Teresinha Ricco Massuda	11/02/15	às 08:40 hs.

MAMOGRAFIA

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Alice Aparecida de Paula
PTNSSUS – CRR/TGA

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
MISSÃO DA SES
Garantir o direito fundamental de acesso à saúde, promover as condições ideais ao seu pleno exercício, através de ações individuais e coletivas de promoção, prevenção e recuperação da saúde no âmbito do Estado de MT

Ofício nº. 0028-15– EX-LIB-CRR-ERS

Tangará da Serra, 02 de Fevereiro de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 28/02/2015, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	TIPO
OKS 1.	Otelina Fernandes Rocha 11/06/15	Densitometria 08/02/15	Óssea
OKS 2.	Pelagia Polanezyk Niwinski 24/02/15	Densitometria 08/02/15	Óssea
OKS 3.	Jose Mauricio Lapinski 06/02/15	Ressonância Magnética	Abdome Superior 08/02/15
OKS 4.	Nelson Arguelho 06/02/15	Ressonância Magnética	C Cervical 08/02/15
OKS 5.	Fernandes De Souza Jesus 09/02/15	Ressonância Magnética	C Lombar 20/02/15
OKS 6.	Adriana Sacho 23/02/15	Ressonância Magnética	C Sacro Coccix 08/02/15
OKS 7.	Deuzimar Carlos Brasil 06/02/15	Ressonância Magnética	Joelho 20/02/15
OKS 8.	Maria Roseli Barbosa Da Silva 16/02/15	Ressonância Magnética 26/02/15	Pelve 08/02/15
OKS 9.	Dario De Almeida Martins 28/02	Tomografia Computadorizada	Abdome Superior 08/02/15
OKS 10.	Higor Willian Da Silva 06/02/15	Tomografia Computadorizada	Abdome Superior 28/02/15
OKS 11.	Jalberta Maria Da Silva 06/02/15	Tomografia Computadorizada	Abdome Superior 08/02/15
OKS 12.	Lizete De Fatima R. Siegstater 09/02/15	Tomografia Computadorizada 09/02/15	Abdome Superior 28/02/15
OKS 13.	Maria Lucia Silva 08/02/15	Tomografia Computadorizada	C Cervical 08/02/15
OKS 14.	Aparecida Maria Monteiro	Tomografia Computadorizada	C Lombar 20/02/15
OKS 15.	Calisto Gomes Da Silva 09/02/15	Tomografia Computadorizada	C Lombar 21/02/15
OKS 16.	Carlos Alberto Godoi 28/02/15	Tomografia Computadorizada	C Lombar 08/02/15
OKS 17.	Cesenildo Bispo Dos Santos 28/02	Tomografia Computadorizada	C Lombar 08/02/15
OKS 18.	Ivanildo Pedro Da Silva 21/02/15	Tomografia Computadorizada	C Lombar 08/02/15
OKS 19.	Maria Eloides Silva Paz 24/02/15	Tomografia Computadorizada	C Lombar 08/02/15
OKS 20.	Rosa Maria Avelar Silva 28/02/15	Tomografia Computadorizada	C Lombar 08/02/15
OKS 21.	Suzana Almeida Da Silva 28/02/15	Tomografia Computadorizada	C Lombar 20/02/15
OKS 22.	Alcir Ferreira Da Silva 21/02/15	Tomografia Computadorizada	Cranio 08/02/15

Rua Julio Martinez Benevides, 73-E – Centro – CEP 78300-000.

Fone/Fax: (65) 3326-1027 / 3326-1927 / 3326-4937

erstts_crr@ses.mt.gov.br

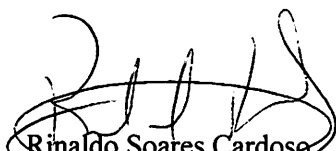
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

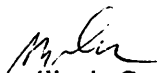
CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
"Garantir o direito à saúde enquanto direito fundamental do ser humano, promovendo as condições indispensáveis ao seu pleno exercício, através de ações individuais e coletivas de promoção, prevenção e recuperação da saúde no âmbito do Estado de MT"

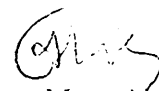
OF S	23.	Jeferson Dos Santos Lopes 18/10/15	Tomografia Computadorizada	Crânio 20:30 RS
OF S	24.	Jonas Dias Pudo 09/10/15	Tomografia Computadorizada	Crânio 08:40 RS
OF S	25.	Rodrigo Monteiro De Oliveira Esp 07/10/15	Tomografia Computadorizada	Crânio 08:00 RS
OF S	26.	Khetylen Mendes Araujo Rocha 23/10/15	Tomografia Computadorizada	Parede Abdominal 23/10/15 às 08:00
OF S	27.	Dario De Almeida Martins 18/10/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 08:00 RS
OF S	28.	Higor Willian Da Silva 06/10/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 10:30 RS
OF S	29.	Lizete De Fatima R. Siegsttater 04/10/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 10:30 RS
OF S	30.	Yasmim Lopes Da Silva 25/10/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 08:30 RS 8127-9358
OF S	31.	Cleci Behne 28/10/15	Tomografia Computadorizada	Tórax 08:30 RS
OF S	32.	Osmundo Pereira Da Rocha 09/10/15	Tomografia Computadorizada	Tórax 10:00 RS

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS


Gécima M. C. Alves
Técnica do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
F.N.º
Garantir o direito fundamental de promover as condições de saúde ao seu pleno desenvolvimento, ações individuais e coletivas, promoção, prevenção e recuperação da saúde no âmbito do SUS.

Ofício nº. 0007/15–AGUAD-AGEND- CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 25 de fevereiro de 2015.

Prezada Senhora,

Conforme orientamos no Ofício Circular Nº. 0003/12 – CRR-ERS/TS, estamos reenviando (devolvendo) em anexo as solicitações dos exames de pacientes de seu município, devidamente regulados e solicitados via SISREG III para ser arquivado na CMR, para aguardar a liberação dos mesmos.

Cabe ao município abrir e-mail diariamente, imprimir a Autorização, localizar o paciente em tempo hábil para a data do agendamento, realizar todas as orientações quanto ao preparo para os referidos exames, viabilizar transporte e entregar os documentos originais necessários para a realização do exame na prestadora em Cuiabá, sendo eles: Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, exames complementares em anexo e Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (que constará o Nº Chave, data, horário e local) enviado pelo SISREG III.

Nº	Cod.Solic.	Pacientes	Procedimento
015	127349317	Gisele da Silva de Jesus 26/03/15	Cory Biopsia 26/03/15
025	127345983	Rosalva Freire dos Santos 28/05/15	USG- Transretal 14/05/15

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente ERTS/TS

Sandra Silva
Técnico do SUS

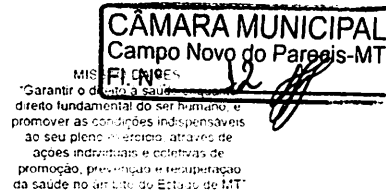
Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Rua Julio Martinez Benevides, 73-E – Centro
CEP 78300-000 Fone/Fax: (65) 3326-1027 – 3326-1927
crsts_crr@scs.mt.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA



Ofício nº. 0014/15–AGUAD-AGEND- CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 04 de março de 2015.

Prezada Senhora,

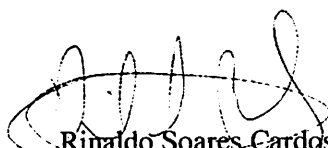
Conforme orientamos no Ofício Circular Nº. 0003/12 – CRR-ERS/TS, estamos reenviando (devolvendo) em anexo as solicitações dos exames de pacientes de seu município, devidamente regulados e solicitados via SISREG III para ser arquivado na CMR, para aguardar a liberação dos mesmos.

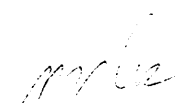
Cabe ao município abrir e-mail diariamente, imprimir a Autorização, localizar o paciente em tempo hábil para a data do agendamento, realizar todas as orientações quanto ao preparo para os referidos exames, viabilizar transporte e entregar os documentos originais necessários para a realização do exame na prestadora em Cuiabá, sendo eles: Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, exames complementares em anexo e Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (que constará o Nº Chave, data, horário e local) emitido pelo SISREG III.

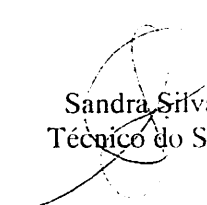
Nº	Cod.Solic.	Pacientes	Procedimento
01	128078568	Benevigo Rodrigues de Oliveira 05/05/15	Angioressonancia- Crânio

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente ERTS/TS


Sandra Silva
Técnico do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Rua Julio Martinez Benevides, 73-E – Centro
CEP 78300-000 Fone/Fax: (65) 3326-1027 – 3326-1927
crsts_crr@ses.mt.gov.br



Ofício nº. 0005/15/CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 17 de março de 2015.

Prezada Senhora,

Estamos enviando em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/3/15, evitando assim transtornos. Orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressaltamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo não poderá ser substituído ou repassado a outro paciente sem comunicar antecipadamente a Central Regional de Regulação. Segue abaixo a relação dos pacientes.

PACIENTE	PROCEDIMENTO	SUBSTITUIR POR
Maria Genoveva Alves Castro <i>Cancelada</i>	RNM-Cranio/RNM-Dorsal <i>OK</i>	Jaqueline mota de Oliveira Silva 31/03/15
Alberto Zawaski <i>Cancelado</i>	RNM-Cranio/RNM-Ab. Total <i>OK</i>	Lizete de Fátima Rodrigues 13/03/15 Siesgstater 30/03/15 21:30hs

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS
Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS
Gercima M. C. Cruz
Técnica do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Ofício nº. 0086/15- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 18 de março de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados para realização na Clínica Doyon. Favor realizar o agendamento, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/03/2015, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	
1.	☐ Cleci Gorete Fernandes	Densitometria Óssea 30.03.15	Óssea
2.	☐ Irene Prado Ávila	Densitometria Óssea 31.03.15	Óssea
3.	☐ Liduina Chaves Lanzarin	Densitometria Óssea 31.03.15	Óssea
4.	☐ Maria Lopes da Gama	Densitometria Óssea 30.03.13	Óssea
5.	☐ Petronilha Ferreira de Lima	Densitometria Óssea 30.03.13	Óssea
6.	☐ Tereza Veiga Mendes	Densitometria Óssea 31.03.13	Óssea

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Sandra Silva
Técnica do SUS - CRR TS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.

Ofício nº. 0005/15/CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 20 de março de 2015.

Prezada Senhora,

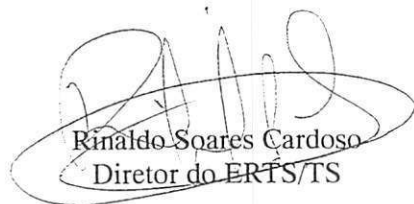
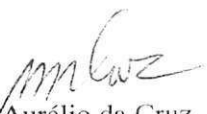
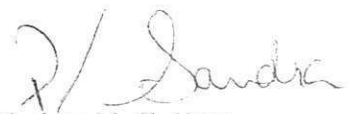
Estamos enviando em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/03/15, evitando assim transtornos. Orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressaltamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo não poderá ser substituído ou repassado a outro paciente sem comunicar antecipadamente a Central Regional de Regulação. Segue abaixo a relação dos pacientes.

PACIENTE	PROCEDIMENTO	SUBSTITUIR POR
Djaneira Hoffmann de Medeiros	TC- Col. Lombar	José Brasiliano Filho 30.03.15
Rosemeire Dias dos Santos	TC- Crânio	Martha Martins

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERS/TS
Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS
Gercima M. C. Cruz
Técnica do SUS

Ilma. Senhora
Evânete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
FI. Nº 16
"Garantir o direito humano, promover a saúde ao seu pleno desenvolvimento, prevenir e promover a saúde no âmbito da saúde pública"

Ofício nº. 0073-15- EX-LIB-CRR-ERS

Tangará da Serra, 05 de março de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames Excedente liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/03/2015, evitando assim os turnos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se realizado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e descrevendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

ORDEM	NOME	PROCEDIMENTO	TIPO
01.	Carleandro da Silva Augusto 06/04/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
02.	Cecília Antonio 31/03/15 às 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
03.	Claudio Cabezas Caballero 26/03/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
04.	Clair Aparecida Paz Pazuchi 25/03/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
05.	Djanira Hoffmann de Medeiros Cancelar	Tomografia Computadorizada Fez	Col. Tombar Be/RS
06.	Geni Maria Xavier Albino 24/03/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
07.	Irena Weber 10/04/15 às 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
08.	João Batista de Oliveira 24/03/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
09.	Lucia Kaiser da Conceição 08/04/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
10.	Maria Aparecida de Azevedo	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
11.	Maria Doriva da Silva 25/03/15 08:40	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
12.	Maria Salete de Jesus Cancelar	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar Embora SP
13.	Antenor Pereira da Silva 08/04/15 08:40	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
14.	Carleandro da Silva Augusto 06.04.15	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
15.	Luzia Campelo 28/03/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Col. Tombar
16.	Adilson Francisco dos Santos 31/03/15	Tomografia Computadorizada	Grampo 08:30 RS
17.	Adrielli Bernardo Ramos 04/04/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
18.	Amario Sopelsa 27/03/15 às 08:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
19.	Ari Barbosa 30/03/15 às 08:40	Tomografia Computadorizada	Grampo
20.	Carlos Eduardo Nascimento da Silva 28/03/15	Tomografia Computadorizada	Grampo 08:30 RS
21.	Clair BIELESKI 28/03/15 às 08:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
22.	Claudia Maria Cardoso Alves Ferreira 06/04/15	Tomografia Computadorizada	Grampo 08:40 RS
23.	Elizangela Vitalina Nascimento dos Santos 08/04/15	Tomografia Computadorizada	Grampo 08:30 RS
24.	Fernandes de Souza Jesus 28/03/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
25.	Gezeelita da Silva Oliveira 28/03/15	Tomografia Computadorizada	Grampo 08:30 RS
26.	Itacy Prates 21/03/15 às 11:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
27.	Ieronice Telles 28/03/15 às 08:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
28.	Jose Aparecido dos Santos 26/03/15 08:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
29.	Jose Satiro da Silva 25/03/15 10:30	Tomografia Computadorizada	Grampo
30.	Josete Lopes Vieira Costa Foi embora	Tomografia Computadorizada	Grampo



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis - MT
17

0531. OK	Kava Vitor Ferreira Pagliari 26/03/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0532. OK	Maria Cristina Fagundes Moreira 26/04/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0533. OK	Manoel Getulino dos Santos 26/03/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0534. OK	Maria Edleuza da Silva 26/03/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0535. OK	Maria Eliane Granjeiro 26/03/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0536. OK	Mariana dos Santos 26/03/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0537. OK	Mario Moreno Onizokae 06/04/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0538. OK	Rosangela Ferreira da Costa 28/03/15 às 10:00	Tomografia Computadorizada	Crânio
0539. OK	Rosaenei Endringer Pereira 20/03/15	Tomografia Computadorizada	Crânio
* 40. OK	Rosemeire Dias Santos Cancelar Dupla	Tomografia Computadorizada	Crânio
0541. OK	Roseny Sobrinho Silva 25/03/15 às 10:00	Tomografia Computadorizada	Crânio
0542. OK	Salette Pereira Lopes 25/03/15 às 10:00	Tomografia Computadorizada	Crânio
43. *	Sebastião Porfírio Foi embora M.S.	Tomografia Computadorizada	Crânio
* 44.	Tomas Anselmo Constante Cancelado	Tomografia Computadorizada	Crânio
0545. OK	Vanessa de carvalho Silva 13/04/15 às 08:20	Tomografia Computadorizada	Crânio
0546. OK	Verônica Cristina Biolch 26/03/15 às 10:00	Tomografia Computadorizada	Crânio
0547.	Zilda Cardoso 21/03/15 às 08:40	Tomografia Computadorizada	Crânio

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor de ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Gercima Cruz Alves
PTMN – CRR/ERS/TS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
 ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

Ofício nº. 0052-15– EX-LIB-CRR-ERS

Tangará da Serra, 03 março de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/03/2015, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	TIPO
OK S 1.	Elza Benjamin 06/03/15	Densitometria 08:00 RS.	Óssea
OK S 2.	Sergio Wilson Silvestre 25/03/15	Ressonância Magnética Doyon	Coração não fez se ok.
OK S 3.	Alberto Zawaski 28/03/15	Ressonância Magnética 08:00 RS	Crânio
OK S 4.	Debora Kamilly da Vitoria Fernandes 25/03/15	Ressonância Magnética 08:00 RS	Crânio
OK S 5.	Antonio Evangelista Silva Santos	Ressonância Magnética 08/03/15	Joelho 07:30 RS.
OK S 6.	Edvaldo Jose dos Santos 11/03/15	Ressonância Magnética	Joelho 08:30 RS
OK S 7.	Idelfonso Marcolino de Campos	Ressonância Magnética 23/03/15	Joelho 08:30 RS.
OK S 8.	Maria Jose Antrade da Silva 11/03/15	Tomografia Computadorizada	Abdome superior 08:30 RS
OK S 9.	Mauro Savio Fischer 04/03/15	Tomografia Computadorizada	Abdome superior 08:30 RS.
OK S 10.	Josemira Silva de Souza 11/03/15	Tomografia Computadorizada	Col. Cervical 08:30 RS
OK S 11.	Adrian Souza de Araujo 20/03/15	Tomografia Computadorizada	Crânio 10:00 RS.
OK S 12.	Maria Cristina Fagundes Moreira	Tomografia Computadorizada Face	Crânio 11/03/15
OK S 13.	Cleyde Afonso da Costa 08/03/15	Tomografia Computadorizada	Face 08:30 RS.
OK S 14.	Maria Cristina Fagundes Moreira	Tomografia Computadorizada 11/03/15	Face 08:40 RS.
OK S 15.	Clovis Antunes Baruffi 23/03/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 08:30 RS
OK S 16.	Elvis Alves Dias 28/03/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 08:30 RS
OK S 17.	Maria Jose Antrade da Silva 11/03/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 08:30 RS.
OK S 18.	Mauro Savio Fischer 04/03/15	Tomografia Computadorizada	Pelve 08:40 RS.
OK S 19.	Welliton Dalmir Morette de Paula	Tomografia Computadorizada 13/03/15	Seios da face 08:40 RS
OK S 20.	Afonso Ligorio de Araujo Cancelado	Tomografia Computadorizada	Tórax - Fez - DIS
OK S 21.	Osmar de Lima Ramos 28/03/15	Tomografia Computadorizada	Tórax 08:30 RS
OK S 22.	Sandra Regina Sodeiro 17/03/15	Tomografia Computadorizada	Tornozelo 13:30 RS.

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rinaldo Soares Cardoso
 Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
 Gerente do ERS/TS

Gércima M. C. Alves
 Técnica do SUS

Ilma. Senhora
 Evanete Steiger de Oliveira
 Secretário Municipal de Saúde
 Campo Novo do Parecis – MT.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis - MT
MISSÃO DA SES
"Garantir o direito fundamental de saúde enquanto
promover as condições indispensáveis
ao seu pleno exercício através de
ações individuais e coletivas de
promoção, prevenção e recuperação
da saúde no âmbito do Estado de MT"

Ofício nº. 0010/15–AGUAD-AGEND- CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 03 de março de 2015.

Prezada Senhora,

Conforme orientamos no Ofício Circular Nº. 0003/12 – CRR-ERS/TS, estamos reenviando (devolvendo) em anexo as solicitações dos exames de pacientes de seu município, devidamente regulados e solicitados via SISREG III para ser arquivado na CMR, para aguardar a liberação dos mesmos.

Cabe ao município abrir e-mail diariamente, imprimir a Autorização, localizar o paciente em tempo hábil para a data do agendamento, realizar todas as orientações quanto ao preparo para os referidos exames, viabilizar transporte e entregar os documentos originais necessários para a realização do exame na prestadora em Cuiabá, sendo eles: Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, exames complementares em anexo e Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (que constará o Nº Chave, data, horário e local) emitido pelo SISREG III.

Nº	Cod.Solic.	Pacientes	Procedimento
OK 045	127621929	Abel Oliveira Santos 21/03/15 às 14:15 hs	Ceica
OK 105	127625569	Francisco Carlos de Oliveira 21/03/15 às 14:30 hs	Ceica
OK 029	127626962	Rita Arruda de Assis 28/03/15 às 07:30 hs	Ceica
OK 165	127656396	Zelinda Rosa Foletto Thiemann 11/03/15 às 15:15 hs	Ceica
OK 135	127656983	Anderson Ernandes dos Santos Silva 21/03/15 às 15:00 hs	Ceica
OK 019	127658393	Rosimeire Dias dos Santos 23/03/15 às 07:15 hs	Ceica
OK 075	127659130	Lucilene Rodrigues da Cruz 23/03/15 às 08:00 hs	Ceica
OK 035	127659583	Janete Aparecida da Silva 22/03/15 às 07:30 hs	Ceica
OK 175	127660681	Raimundo Ivan Brasil de Souza 21/03/15	Tomografia Computadorizada 24:45 hs - Ceica
OK 065	127661121	Irenice Alves Batista 28/03/15 às 07:15 hs	Ceica
OK 055	127661554	Samira Aparecida Gomes da Silva 22/03/15 às 08:00 hs	Ceica
OK 095	127664207	Ana Paula Souza Lima 22/03/15 às 13:30 hs	Ceica 22.06.2017
OK 085	127664598	Mellany Stefany Mariano Sena 22/03/15 às 08:30 hs	Ceica
15	127664793	Maria Eloirides Silva Paz 22/03/15 às 14:30 hs	Ceica
OK 115	127665769	Jefferson da Silva Santos 22/03/15 às 14:45 hs	Ceica
OK 125	127665903	Jefferson da Silva Santos 26/03/15 às 15:15 hs	Ceica
14	1276655161	Willian Camargo Pontes 22/03/15 às 14:15 hs	Ceica

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente ERTS/TS

Sandra Silva
Técnico do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Rua Julio Martinez Benevides, 73-E – Centro
CEP 78300-000 Fone/Fax: (65) 3326-1027 – 3326-1927
crsts_crr@ses.mt.gov.br

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

Ofício nº. 0071-15- EX-LIB-CRR-ERS

Tangará da Serra, 03 de março de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/03/2015, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

ORDEM	NOME	PROCEDIMENTO	TIPO
01.	Irene Barbosa 30/03/15 às 13:30	Ressonância Magnética	Col. Cervical
02.	Meri Terezinha Tomasi 24/03/15 às 13:30	Ressonância Magnética	Col. Cervical
03.	Sueli Gonçalves Pinto 30/03/15 08:30	Ressonância Magnética	Col. Cervical
04.	Debora Kamilly da Vitoria Fernandes	Ressonância Magnética	Col. Lombar
05.	Divina Aparecida da Silva Lima 30/03/15	Ressonância Magnética 08:30	Col. Lombar
06.	Eliel Alves da Silva 25/03/15 08:30	Ressonância Magnética	Col. Lombar
07.	Jose Cicero da Silva 30/03/15 às 08:30	Ressonância Magnética	Col. Lombar
08.	Jose Cicerp Rodrigues dos Anjos 24/03/15	Ressonância Magnética 08:30	Col. Lombar
09.	José Eduardo Guido Alves 23/03/15 às 12:30	Ressonância Magnética	Col. Lombar
10.	Marcio Jose Venites	Ressonância Magnética	Col. Lombar
11.	Maria Sonia Silva 30/03/15 às 08:30	Ressonância Magnética	Col. Lombar
12.	Mario Sonada Filho 20/03/15 às 07:30	Ressonância Magnética	Col. Lombar
13.	Zenith Krause pereira	Ressonância Magnética	Col. Lombar
14.	Sergio Wilson Silvestre) Demanda não faz Doyon sul C b	Ressonância Magnética	Coração
15.	Alberto Zawaski) 28/03/15 às 08:00	Ressonância Magnética	Crânio
16.	Alcir Ferreira da Silva 04/04/15 08:30	Ressonância Magnética	Crânio
17.	Débora Kamilly da Vitoria Fernandes 25/03/15	Ressonância Magnética 08:30	Crânio
18.	Jose Amarildo Capelette 20/03/15	Ressonância Magnética 08:30	Crânio
19.	Jose Raimundo da Silva	Ressonância Magnética	Crânio
20.	Maria Genoveva Alves de Castro Gestante Cancelada	Ressonância Magnética	Crânio
21.	Maria Senhora de Jesus Santos 20/03/15	Ressonância Magnética 07:30	Crânio
22.	Maria Senhora de Jesus Santos Cancelada	Ressonância Magnética	Crânio
23.	Pollyana Alves de Souza 21/03/15 08:30	Ressonância Magnética	Crânio
24.	Sebastião Luiz de Oliveira 28/03/15 08:30	Ressonância Magnética	Crânio
25.	Wilson Correia 24/03/15 às 08:30	Ressonância Magnética	Crânio
26.	Adrian Felix Feitosa 23/03/15 23/03/15	Ressonância Magnética	Encéfalo
27.	Graziela Macedo Pinto	Ressonância Magnética	Encéfalo
28.	Antonio Evangelista Silva Santos 09/03/15	Ressonância Magnética 07:30	Joelho
29.	Gilmar Koloizomae 06/04/15 às 08:30	Ressonância Magnética	Joelho

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

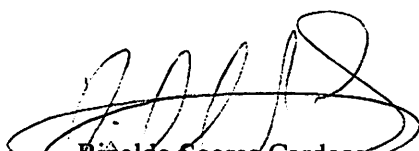
CAMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
25/04/15

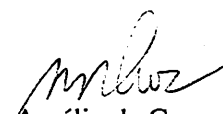
30.	F.	Idelfonso Marcolino de Campos 23/03/15	Ressonância Magnética	Joelhe
31.	OK	João Edson Talismar dos Santos 28/03/15	Ressonância Magnética OK: 30h	Joelhe
32.	OK	Maria da Costa Sales Não vai fazer	Ressonância Magnética	Joelhe
33.	OK	Rinaldo Aparecido Gonçalves 08.04.15	Ressonância Magnética	Joelhe
34.	OK	Solange Fátima Obregon 27/03/15	Ressonância Magnética OS: 02.03.15	Ombre
35.	OK	Jailson da Conceição 25/04/15 25 OS: 02.03.15	Ressonância Magnética	Sela técnica

Viajando

36. Lorena Braz de Aquino RNM Col. Lombar OK 28/03/15 07:12h
37. Annarele dos Santos Czeikoski RNM Joelho Esq. OK 02/04/15 08:30h
Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS


Gercima Cruz Alves
PTMN – CRR/ERS/TS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

Ofício nº. 0065-15– EX-LIB-CRR-ERS

Tangará da Serra, 02 de março de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados. Favor realizar o agendamento na Clínica Doyon, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/03/2015, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

ORDEM	NOME	PROCEDIMENTO
015	Rozimilda Berto dos Santos 25/03/15 às 08:40 hs.	
025	Lucivane Nogueira Macedo 30/03/15 às 08:30 hs.	
035	Lourdes Rios Vieira 27/03/15 às 08:30 hs.	
045	Auria Demarchi Santos 20/03/15 às 08:20 hs.	
055	Ines Rauber Anschaw 23/03/15 às 08:30 hs.	
065	Maria Helena de Oliveira 23/03/15 às 08:20 hs.	
075	Maria Izabel Lopes da Silva 26/03/15 às 08:20 hs.	
08	Maria de Fatima Nascimento <i>Fez Particular</i>	
095	Ladir de Lurdes Lonetti 22/03/15 às 08:40 hs.	
105	Luciene Timm Torquato 21/03/15 às 08:20 hs.	
11	Cícera Maria da Conceição 28.03.15	MAMOGRAFIA
125	Maria de Fatima da Silva 27/03/15 às 08:40 hs.	
135	Edina Dias Santos 30/03/15 às 08:40 hs.	
145	Neiva de Fatima Rodrigues Dias 30/03/15 às 08:20 hs.	
155	Ivete Merlo 28/03/15 às 08:20 hs.	
165	Maria Doralicia da Silva Amarante 28/03/15 às 08:30 hs.	
17	Marlene Gomes de Almeida 31.03.15	
185	Nara Beatriz T. Mainardi 28/03/15 às 08:20 hs.	
195	Marilde da Graça Biava 27/03/15 às 08:30 hs.	
205	Claudir terezinha Bombieri 28/03/15 às 08:40 hs.	
215	Renilda Miranda Luciano 30/03/15 às 08:20 hs.	

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Alice Aparecida de Paula
PTNSS – CRR/ERS/TS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 23

MISSÃO DA SES
"Garantir o direito à saúde enquanto
direito fundamental do ser humano, e
promover as condições indispensáveis
ao seu pleno exercício, através de
ações individuais e coletivas de
promoção, prevenção e recuperação
da saúde no âmbito do Estado de MT"

Ofício nº. 0060/14-AGUAR-AGEN- CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 10 de abril de 2014.

Prezada Senhora,

Conforme orientamos no Ofício Circular Nº. 0003/12 – CRR-ERS/TS, estamos reenviando (devolvendo) em anexo as solicitações dos exames de pacientes de seu município, devidamente regulados e solicitados via SISREG III para ser arquivado na CMR, para aguardar a liberação dos mesmos.

Cabe ao município abrir e-mail diariamente, imprimir a Autorização, localizar o paciente em tempo hábil para a data do agendamento, realizar todas as orientações quanto ao preparo para os referidos exames, viabilizar transporte e entregar os documentos originais necessários para a realização do exame na prestadora em Cuiabá, sendo eles: Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, exames complementares em anexo e Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (que constará o Nº Chave, data, horário e local) emitido pelo SISREG III.

Cod. Sol.	PACIENTE	TELEFONE	PROCEDIMENTO
101752900	Vanda Domingues 05/04/15	(65) 9922-0337	PAAF Tireóide 07:00 h.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente ERTS/TS


Sandra Silva
Técnico do SUS/ERSTS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Ofício nº. 00116/15- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 08 de abril de 2015.

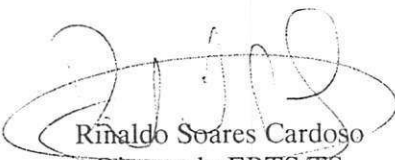
Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados para realização na Clínica Doyon. Favor realizar o agendamento, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 30/04/15, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	
01 <i>OK</i>	Juçara Goterra Henrik	Densitometria 18.04.15	Ossea
02 <i>OK</i>	Maria do Rosário Soares Santana	Densitometria 18.04.15	Ossea

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERS/TS
Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS
Sandra Silva
Técnica do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Ofício nº. 0028/15-AGUAD-AGEND- CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 22 de abril de 2015.

Prezada Senhora,

Conforme orientamos no Ofício Circular Nº. 0003/12 – CRR-ERS/TS, estamos reenviando (devolvendo) em anexo as solicitações dos exames de pacientes de seu município, devidamente regulados e solicitados via SISREG III para ser arquivado na CMR, para aguardar a liberação dos mesmos.

Cabe ao município abrir e-mail diariamente, imprimir a Autorização, localizar o paciente em tempo hábil para a data do agendamento, realizar todas as orientações quanto ao preparo para os referidos exames, viabilizar transporte e entregar os documentos originais necessários para a realização do exame na prestadora em Cuiabá, sendo eles: Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, exames complementares em anexo e Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (que constará o Nº Chave, data, horário e local) emitido pelo SISREG III.

Nº	Cod.Solic.	Pacientes	Procedimento
015	132097785	Maria Helena Almeida 06/05/15	Broncoscopia 24. 20 es.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Sandra Silva
Técnico do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Ofício nº. 0030/15-AGUAD-AGEND- CRR-ERS/TS

Tangará da Serra, 24 de abril de 2015

Prezada Senhora,

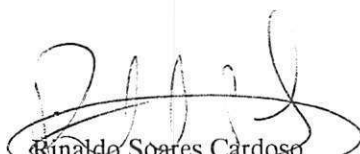
Conforme orientamos no Ofício Circular Nº. 0003/12 – CRR-ERS/TS, estamos reenviando (devolvendo) em anexo as solicitações dos exames de pacientes de seu município, devidamente regulados e solicitados via SISREG III para ser arquivado na CMR, para aguardar a liberação dos mesmos.

Cabe ao município abrir e-mail diariamente, imprimir a Autorização, localizar o paciente em tempo hábil para a data do agendamento, realizar todas as orientações quanto ao preparo para os referidos exames, viabilizar transporte e entregar os documentos originais necessários para a realização do exame na prestadora em Cuiabá, sendo eles: Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, exames complementares em anexo e Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (que constará o Nº Chave, data, horário e local) emitido pelo SISREG III.

Nº	Cod.Solic.	Pacientes	Procedimento
015	132438221	Valdeci do Carmo Oliveira <u>28/05/15</u>	Imunohistoquímica

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS


Sandra Silva
Técnico do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis – MT.



Ofício nº. 0115/15- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 08 de abril de 2015.

Prezada Senhora;

Encaminhamos (anexo) a V.S.^a solicitações de exames (excedentes), autorizados, para serem realizados na Clínica Doyon. Favor agendar apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 30/04/2015, evitando, assim, transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

➤ Solicitações de mamografias excedentes: 40 (quarenta)

1.	OK	Maria dos Anjos Santos Oliveira	25.04.15
2.		Maria Helena Freire da Costa Marques	
3.		Vera Lucia Dranka Duarte	
4.	OK	Maria Rosa Cardoso	25.04.15
5.	OK	Clarice Scherer Diederich	25.04.15
6.		Maria Cícera Jacinto dos Santos	
7.	OK	Rita Ines Reisdorfer	22.04.15
8.		Ana Veralucia Gomes de Souza	OK
9.	OK	Laurinda Foeste	25.04.15
10.		Maria Aparecida Gomes de Souza	OK
11.	OK	Mirian Aparecida Silva	20.04.15
12.	OK	Francisca Aparecida Valentin	22.04.15
13.	OK	Sueli Caetano dos Reis Lima	16.04.15
14.	OK	Ana Lucia Antonia dos Santos	16.04.15
15.	OK	Lurdes Frezza de Azevedo	17.04.15
16.	OK	Maria Oliverde Rodrigues Garcia Kransezak	22.04.15
17.	OK	Sueli Gonçalves Pinto	25.04.15
18.		Leila Nunes Cintra	
19.	OK	Glimaura Rodrigues de Souza	
20.	OK	Edilma Correia de Souza Lima	25.04.15
21.	OK	Marlene Dias do Lago	16.04.15
22.	OK	Sonia Terezinha Botoluzzi	22.04.15
23.	OK	Vitoria Graneto Minosso	22.04.15
24.	OK	Elpidio Chaves Magalhaes	16.04.15
25.		Tereza Alfredo Bezerra Miranda	OK
26.		Maria José dos Santos	
27.	OK	Leonildes de Souza Mello	16.04.15
28.	OK	Edleusa Alves Silva	
29.	OK	Santilha Lunardi Viana	24/04/15
30.		Doralice Ferreira de Moraes	
31.	OK	Aparecida Souza Domiciano	24.04.15

Mamografia

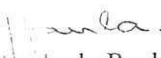


32.	Josefa Maria Marques da Silva	OK
33.	Josefa Alves de farias de Melo	23.04.15
34.	Loreci Braz de Aquino	OK
35.	Gelci Dalzotto Leite	OK
36.	Maria Cícera da Silva	17.04.15
37.	Izaura Maria da Conceição	OK
38.	Maria do Socorro de Almeida	24.04.15
39.	Maria Neuza Oliveira Franco	24.04.15
40.	Luciene Caetano	OK

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERS/TS


Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS


Alice Aparecida de Paula
PTNS/SUS ORR/TS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.



Ofício nº. 0111/15- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 01 de abril de 2015.

Prezada Senhora;

Encaminhamos (anexo) a V.S.^a solicitações de exames autorizados para serem realizados na Clínica Doyon. Favor agendar apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 30/04/2015, evitando, assim, transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº ordem	PACIENTE	PROCEDIMENTO
1. OK	Ivania Aparecida Pires 17.04.15	Mamografia
2. OK	Sonia Regina Almeida Carvalho 18.04.15	
3. OK	Elizabete Aparecida de Almeida	
4. OK	Maria das Graças Domingues 11.04.15	
5. OK	Iraci Costa 18.04.15	
6. OK	Roseli Correia Nascimento 18.04.15	
7. OK	Angelina de Goes de Barcelos 30.04.15 25 08:00 PM	
8. OK	Maria Jose Rozeno Rodrigues 18.04.15	
9. OK	Elizabeti Pierino de Araujo 25.04.15	
10. OK	Maria das Graças Garcia 18.04.15	
11. OK	Eliana Coutinho Silva 18.04.15	
12. OK	Edna Correa da Silva	
13. OK	Olinda Barbosa de Brito 24.04.15	
14. OK	Darci Bibiana da Cruz 11.04.15	
15. OK	Maria Fernandes Pereira 18.04.15	
16. OK	Francisca Barbosa dos Santos 18.04.15	
17. OK	Dagi Waldow Genzler	
18. OK	Ionete Antonia dos Santos 11.04.15	
19. OK	Valdete Souza dos Santos 18.04.15	
20. OK	Lucia Marli Ferreira Prestes	
21. OK	Jucelia Sponchiado 15.04.15	

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Alice Aparecida de Paula
PTNS/SUS-CRR/TS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.



Ofício nº. 0093/15- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 01 de abril de 2015.

Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados para realização na Clínica Doyon. Favor realizar o agendamento, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 30/04/15, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	
OK 1.	Mayra Odete Maria Costella	Densitometria	Ossea
OK 2.	Francisco Marcio da Vitória	Ressonância Magnética	Cerebral
OK 3.	Maria Aparecida Domingos	Ressonância Magnética	Cerebral
OK 4.	Jussara Conceição Bonfim	Ressonância Magnética	Col. Cervical
OK 5.	Matheus Henrique Almeida da Rocha	Ressonância Magnética	Crânio
OK 6.	Wellds Darlan Correia dos Santos	Ressonância Magnética	Crânio
OK 7.	Ednaldo Correia da Silva	Ressonância Magnética	Joelho
OK 8.	Victorino Longhi	Ressonância Magnética	Joelho
* 9.	Luzinete de Lima Pereira	Tomografia Computadorizada	Abdome inferior
OK 10.	Cecília Otto	Tomografia Computadorizada	Abdome superior
OK 11.	Clarice Mattione	Tomografia Computadorizada	Abdome superior
OK 12.	Luciene Oliveira da Conceição	Tomografia Computadorizada	Abdome superior
* 13.	Luzinete de Lima Pereira	Tomografia Computadorizada	Abdome Superior
OK 14.	Ademir Lopes Almeida da Silva	Tomografia Computadorizada	Col. Cervical
OK 15.	Alice da Silva Lourencio	Tomografia Computadorizada	Col. Cervical
OK 16.	Janete Fuhr Merlugo	Tomografia Computadorizada	Col. Cervical
OK 17.	Madalena Bezerra dos Santos	Tomografia Computadorizada	Col. Lombar
OK 18.	Marines Dobler Marquette	Tomografia Computadorizada	Col. Lombar
* 19.	Álvaro Nestlehner	Tomografia Computadorizada	Crânio
OK 20.	Maria da Conceição Lopes Viana	Tomografia Computadorizada	Crânio
OK 21.	Sebastiana Mendes dos Santos	Tomografia Computadorizada	Crânio
OK 22.	Ewerton Vitor Correia da Silva	Tomografia Computadorizada	Joelho
OK 23.	Mario Moreno Onizokae	Tomografia Computadorizada	Mastoide
OK 24.	Luciene Oliveira da Conceição	Tomografia Computadorizada	Pelve
OK 25.	Maria de Oliveira Vigano	Tomografia Computadorizada	Seios da face
OK 26.	Alvíssimo Rodrigues de Menezes	Tomografia Computadorizada	Tórax
* 27.	Ozeias Candido Garcia	Tomografia Computadorizada	Tórax

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS

Marcos Aurélio da Cruz
Gerente do ERS/TS

Gércima M. C. Alves
Técnica do SUS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.



MATO GROSSO - ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 31

Ofício nº. 0136/15- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 04 de maio de 2015.

Prezada Senhora;

Encaminhamos (anexo) a V.S.^a solicitações de exames autorizados para serem realizados na Clínica Doyon. Favor agendar apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 30/05/2015, evitando, assim, transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº ordem	PACIENTE	PROCEDIMENTO
1. OK	oCleonice dos Santos Rosado	
OKS 2.	oMaria Luzimar Silva Oliveira 14/05/15 às 08:20hs	
OKS 3.	oOcleria da Luz Silva 11/05/15 às 10:00hs	
4.	oEvanete Nunes da Silva	
5. OK	oLuzia Pereira Lima Abadia	
OKS 6.	oMaria Aparecida Daniel 22/05/15 às 08:00hs	
7.	oIracema Conceição da Silva PN	
OKS 8.	oMumira Tereza da Silva 08/05/15 às 08:40hs	
OKS 9.	oMaria Aparecida França e Costa 08/05/15 às 08:20hs	
10. +	oMercedes Batista da Silva Olavo	
11.	oMaria Inacia da Silva OK	Mamografia
12. 4	oBernadete Reis	
OKS 13.	oEsione Maria Caetano 15/05/15 às 08:20hs	
14.	Rosa Vilma Rizzotto	
15.	Eclair Bieleski	
16.	oNeuza Bonfim Cardoso	
17.	oMaria Vaz de Oliveira	
18.	oMaria Madalena Soares Santos	
19.	oOsmarina de Souza Albino	
20.	oGleci Severo	
21.	oTatiane Mansano Fernandes	

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERS/TS

Alice Aparecida de Paula
PTNS/SUS-CRR/TS

Ilma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.

Ofício nº. 0133/15- EX LIB/CRR/ERS/TS

Tangará da Serra, 04 de maio de 2015.

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº. 32

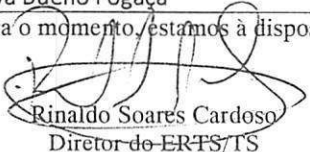
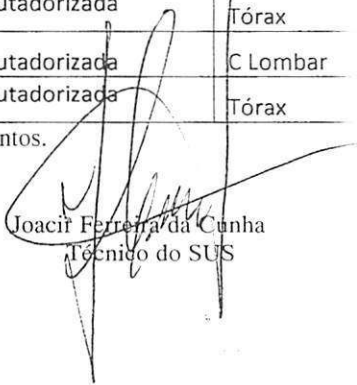
Prezada Senhora,

Enviamos em anexo, exames liberados para realização na Clínica Doyon. Favor realizar o agendamento, apenas dos pacientes confirmados e com o Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial devidamente preenchido, observando sempre o prazo de validade até 31/05/15, evitando assim transtornos. Favor orientar os pacientes para levarem seus documentos pessoais e o Cartão SUS no dia da realização do exame, pois na falta destes o exame não será realizado.

Ressalvamos que após a autorização no Laudo para Solicitação / Autorização de Procedimento Ambulatorial, o mesmo, somente poderá ser substituído por outro paciente da demanda reprimida da CRR-TS, se oficializado à Central Regional de Regulação até o dia 20 do mês de competência, justificando o motivo e devolvendo o Laudo para Solicitação / Autorização do paciente que não for realizar, pois somente efetuaremos a substituição após cancelar o laudo anterior.

Nº	PACIENTE	PROCEDIMENTO	
01	Irene Teresa Birck	Densitometria	Ossea
02	Maria Aparecida dos Santos Dias	Densitometria	Ossea
03	Luzinete da Silva Zamparini	Densitometria	Ossea
04	Luciene Françoise Sales de França	Ressonância Magnética	C Cervical
05	Luciene Françoise Sales de França	Ressonância Magnética	crânio
06	Jose Wichl	Ressonância Magnética	joelho
07	Sirlene Marrafão	Ressonância Magnética	joelho
08	Monica Regina dos Santos	Ressonância Magnética	coxa femoral
09	Maria Eloisa Silva Tonello <i>posto norte</i>	Ressonância Magnética	pelve
10	Anderson Batista de Andrade	Tomografia Computadorizada	abdome superior
11	Anderson Batista de Andrade	Tomografia Computadorizada	pelve
12	Alfredo Pereira de Almeida	Tomografia Computadorizada	col. Cervical
13	Marli Terezinha de Abreu Derlan	Tomografia Computadorizada	pelve
14	Antonio Nogueira Sobrinho	Tomografia Computadorizada	C Cervical
15	Terezinha Batista da Graças Dias <i>amadia</i>	Tomografia Computadorizada	C Cervical
16	Valdeson do Prado Lacerda	Tomografia Computadorizada	torax
17	Aurea Helena Pereira da Silva	Tomografia Computadorizada	C Lombar
18	Luana Luiza Severo Sattler	Tomografia Computadorizada	crânio
19	Devanira Aparecida Costa da Silva	Tomografia Computadorizada	C Lombar
20	Diva Fernandes Bornes	Tomografia Computadorizada	Ombro
21	Pedro Belarmino	Tomografia Computadorizada	Tórax
22	Jose Manoel dos Santos	Tomografia Computadorizada	C Lombar
23	Eva Bueno Fogaça	Tomografia Computadorizada	Tórax

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.


Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do ERTS/TS
Joacir Ferreira da Cunha
Técnico do SUSIlma. Senhora
Evanete Steiger de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Campo Novo do Parecis - MT.

**RELATORIOS DE CIRURGIAS DE 2015
REALIZADAS VIA MUNICIPIO/SUS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 34

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : JANEIRO Ano: 2015

Convênio: Municipal

Tipo de Procedimento: Cirurgia

Status: Liberados

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
Antebraço D	Stéfano Cunha Couri	1
Biopsia de Mama D	Verlingeton C. Beleza	1
Colecistectomia	Juliano Santangelo Leiner	3
Colecistectomia	Lucio Garcia da Rosa	1
Cotovelo D	Stéfano Cunha Couri	2
Curetagem	Flavia de Jesus Guimaraes	5
Exerese de Tumor	Juliano Santangelo Leiner	1
Exerese de Tumor	Lucio Garcia da Rosa	1
Hemorroidectomia	Juliano Santangelo Leiner	1
Hernia Umbilical	Juliano Santangelo Leiner	1
Herniorrafia Inguinal D	Juliano Santangelo Leiner	3
Histerectomia	Flavia de Jesus Guimaraes	2
Joelho E	Stéfano Cunha Couri	1
Laqueadura	Flavia de Jesus Guimaraes	2
Mao Esquerda	Stéfano Cunha Couri	1
Ombro D	Stéfano Cunha Couri	2
Ooforectomia	Flavia de Jesus Guimaraes	1
Ortopédica	Stéfano Cunha Couri	2
PAAF de Mama D	Verlingeton C. Beleza	1
PAAF de Mama E	Verlingeton C. Beleza	1
Paaf tireoide	Verlingeton C. Beleza	1
Perna Direita	Stéfano Cunha Couri	1
Postectomia	Juliano Santangelo Leiner	1
Postectomia	Lucio Garcia da Rosa	1
Punho Direito	Stéfano Cunha Couri	1
Punho E	Stéfano Cunha Couri	1
Tornozelo E	Stéfano Cunha Couri	2
Tumor Dorsal	Juliano Santangelo Leiner	1
Vasectomia	Karita J.A.Pegaiane	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
 Campo Novo do Parecis-MT
 Fl. N° 05

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : FEVEREIRO Ano: 2015

Convênio: **Municipal**

Tipo de procedimento: **Cirurgia**

Status: **Liberados**

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
Cisto	Lucio Garcia da Rosa	1
Colecistomia	Juliano Santangelo Leiner	4
Curetag	Flavia de Jesus Guimaraes	1
Hernia Umbilical	Juliano Santangelo Leiner	2
Herniorrafia Inguinal E	Juliano Santangelo Leiner	1
Herniorrafia Inguinal D	Juliano Santangelo Leiner	1
Mao Esquerda	Stéfano Cunha Couri	1
Ninfoplastia	Flavia de Jesus Guimaraes	1
Ombro D	Stéfano Cunha Couri	1
Orquiectomia	Juliano Santangelo Leiner	1
Ortopedia	Stéfano Cunha Couri	4
Paaf tireoide	Verlingeton C. Beleza	1
Pe direito	Stéfano Cunha Couri	1
PÉ ESQUERDO	Stéfano Cunha Couri	2
Postectomia	Juliano Santangelo Leiner	2
Punho Direito	Stéfano Cunha Couri	1
Punho E	Stéfano Cunha Couri	2
Tornozelo D	Stéfano Cunha Couri	1
Tumor Dorsal	Juliano Santangelo Leiner	1
Tumor em Regiao Temporal	Juliano Santangelo Leiner	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 36

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : MARÇO Ano: 2015

Convênio: **Municipal**

Tipo de Procedimento: **Cirurgia**

Status: **Liberados**

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
Antebraço D	Stéfano Cunha Couri	1
Biopsia de Mama E	Verlingeton C. Beleza	1
Colecistectomia	Juliano Santangelo Leiner	6
Colecistectomia	Lucio Garcia da Rosa	2
Correção Lupectrofia Bilateral	Juliano Santangelo Leiner	1
Cotovelo D	Stéfano Cunha Couri	1
Hernia Umbilical	Juliano Santangelo Leiner	3
Herniorrafia Inguinal D E	Juliano Santangelo Leiner	1
Herniorrafia Inguinal E	Juliano Santangelo Leiner	2
Histerectomia	Flavia de Jesus Guimaraes	2
Mão Direita	Stéfano Cunha Couri	1
Ooforectomia	Flavia de Jesus Guimaraes	1
Ortopédica	Stéfano Cunha Couri	5
Pé direito	Stéfano Cunha Couri	1
Postectomia	Juliano Santangelo Leiner	3
Punho Direito	Stéfano Cunha Couri	5
Punho E	Stéfano Cunha Couri	3
Sling	Flavia de Jesus Guimaraes	1
Tumor da Parede Abdominal	Juliano Santangelo Leiner	1
Tumor Dorsal	Juliano Santangelo Leiner	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 37

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : ABRIL Ano: 2015

Convênio Municipal

Tipo de Procedimento: Cirurgia

Status: Liberados

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
Antebraço F	Stéfano Cunha Couri	1
Colicistectomia	Juliano Santangelo Leiner	4
Córex Biopsia	Verlingeton C. Beleza	1
Hemorroidectomia	Juliano Santangelo Leiner	1
Hérnia Umbilical	Juliano Santangelo Leiner	1
Hemorrafia Inguinal D	Juliano Santangelo Leiner	1
Histerectomia	Flavia de Jesus Guimaraes	1
Joelho D	Stéfano Cunha Couri	1
Joelho E	Stéfano Cunha Couri	2
Mão Direita	Stéfano Cunha Couri	1
Ortopédica	Stéfano Cunha Couri	1
Pé direito	Stéfano Cunha Couri	2
PÉ ESQUERDO	Stéfano Cunha Couri	1
Perna Direita	Stéfano Cunha Couri	1
Postectomia	Juliano Santangelo Leiner	1
Punho Direito	Stéfano Cunha Couri	2
Punho E	Stéfano Cunha Couri	1
Retirada Tecido Mamário Axilar	Juliano Santangelo Leiner	1
Retiradas de Tumores Faciais	Juliano Santangelo Leiner	1
Tumor Couro Cabeludo	Juliano Santangelo Leiner	1
Tumor Dorsal	Juliano Santangelo Leiner	1
tumorectomia	Lucio Garcia da Rosa	1

**RELATORIOS DE EXAMES DE 2015
REALIZADOS VIA MUNICIPIO/CONVÊNIO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 31

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : JANEIRO Ano: 2015

Convênio: DIS-Diagnóstico por Imagem de Sorriso

Tipo de Procedimento: Exame

Status: Liberados

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
TC Abdomem Superior	Verlingeton C. Beleza	1
TC de Face	Verlingeton C. Beleza	1

DIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 40

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : FEVEREIRO Ano: 2015

Convênio: DIS-Diagnóstico por Imagem de Sorriso

Tipo de Procedimento: **Exame**

Status: **Liberados**

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
TC Abdomem Total	Verlingeton C. Beleza	1
TC de Crânio	Lidiane Borges de Castro	1
TC de Pelve	Verlingeton C. Beleza	1
TC de Torax	Verlingeton C. Beleza	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 42

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : MARÇO Ano: 2015

Convênio: DIS-Diagnóstico por Imagem de Sorriso

Tipo de Procedimento: Exame

Status: Liberados

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
TC Abdomem Total	Especialista Particular	1
TC Abdomem Total	Especialista SUS	1
TC de Abdomem Inferior	Especialista Particular	1
TC de Coluna Cervical	Verlingeton C. Beleza	1
TC de Cranio	Bruno Reginato Gumiero	1
TC de Cranio	Verlingeton C. Beleza	2
TC de Quadril	Mirlane Barbosa	1
TC de Torax	Especialista SUS	1
Urografia Excretora	Valter Torezan Gouveia JR	1
Urografia Excretora	Verlingeton C. Beleza	2
Urografia Excretora	Vinicius P.Schneider	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
D. N.º 42

Relatório do Total de Procedimentos por Solicitante

Mês : ABRIL Ano: 2015

Convênio: DIS-Diagnóstico por Imagem de Sorriso

Tipo de Procedimento: Exame

Status: Liberados

PROCEDIMENTO	SOLICITANTE	TOTAL
TC Abdomem total	Especialista Particular	1
TC Abdomem total	Especialista SUS	1
TC Abdomem total	Verlingeton C. Beleza	1
TC de Cranio	Verlingeton C. Beleza	1
TC de Cranio	Vinicius P.Schneider	1
TC de Torax	Juliano Santangelo Leiner	1

RELATÓRIO MENSAL DA CLINICA DÍ'S IMAGEM

SAPEZAL

MARÇO / 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLINICA
PEDRO FERREIRA DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	21/03/2014	DÍ'S IMAGEM
TEÓFILO ANTONIO WILES HENDGES	TC DE TORAX	21/03/2014	DÍ'S IMAGEM
FRANCISCA DOS CHAGAS ALVES FERREIRA	TC DE ABDOMEM INFERIOR	24/03/2014	DÍ'S IMAGEM
IVONE APARECIDA BRITO FREITAS	TC DE COLUNA LOMBAR	28/03/2014	DÍ'S IMAGEM
EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	TC COLUNA LOMBAR	24/03/2014	DÍ'S IMAGEM
AGNALDO BISPO DE JESUS	TC COLUNA LOMBAR	19/03/2014	DIS IMAGEM
DANNE RECH RIBEIRO	TC DE TORAX	25/03/2014	DÍ'S IMAGEM
LIDIANA THELEZIA WEBER MULLER	TC COLUNA LOMBAR	25/03/2014	DÍ'S IMAGEM
JURICA DA SILVA SANTOS	TC DE COLUNA LOMBAR	10/03/2014	DÍ'S IMAGEM
MARINALVA DA CONCEIÇÃO SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	12/03/2014	DÍ'S IMAGEM
TATIANA TAUANE DA SILVA SANTOS	UROGRAFIA EXCRETARIA	07/03/2014	DÍ'S IMAGEM
GABRIELLI FAGUNDES RIBEIRO	UROGRAFIA EXCRETORA	07/03/2014	DÍ'S IMAGEM
MARIA DE LOURDES FERNADES DE PALMA	UROGRAFIA EXCRETORA	21/03/2014	DÍ'S IMAGEM
NELECI NUNES QUEIROS	UROGRAFIA EXCRETORA	29/03/2014	DIS IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

RELATÓRIO MENSAL DA CLINICA DÍ S IMAGEM

SAPEZAL

ABRIL / 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLINICA
MARIA INES MARAFON	TC COLUNA LOMBAR	28/04/2014	DÍ S IMAGEM
MARIA GORETI MATIAS LIMA	TC COLUNA LOMBAR	23/04/2014	DÍ S IMAGEM
MARIA SALETE LOPES DOS SANTOS	TC COLUNA LOMBAR	23/04/2014	DÍ S IMAGEM
BIANCA SULZBACH OCHOA	TC COLUNA LOMBAR	23/04/2014	DÍ S IMAGEM
JOAO MARIA PEREIRA	TC COLUNA LOMBAR	16/04/2014	DÍ S IMAGEM
CARLOS ALBERTO FALCAO	TC COLUNA LOMBAR	16/04/2014	DÍ S IMAGEM
DANIEL FORNATO DE CASTRO	TC COLUNA LOMBAR	16/04/2014	DÍ S IMAGEM
SOLANIA MARIA DA SILVA MACEDO	TC COLUNA LOMBAR	17/04/2014	DÍ S IMAGEM
ROSANA SANTOS DO ROSARIO	TC COLUNA LOMBAR	17/04/2014	DÍ S IMAGEM
ROSANA SANTOS DO ROSARIO	TC COLUNA LOMBAR	17/04/2014	DÍ S IMAGEM
MARIA DE FATIMA STEFANIA LINS	TC COLUNA LOMBAR	17/04/2014	DÍ S IMAGEM
JOSE ANTONIO DOS SANTOS	TC COLUNA LOMBAR	17/04/2014	DÍ S IMAGEM
EDA CONTI	UROGRAFIA EXCRETORA	05/04/2014	DÍ S IMAGEM
MARCOS V. GONÇALVES PEREIRA	TC COLUNA SACRA	11/04/2014	DÍ S IMAGEM
NILCE NUNES QUEIROZ	UROGRAFIA EXCRETORA	10/04/2014	DÍ S IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

RELATÓRIO MENSAL DA CLINICA DÍ S IMAGEM

SAPEZAL

JUNHO/ 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLINICA
CHAGAS ROBERTO RELI VIEIRA	TC DE TORAX	09/06/2014	DÍ S IMAGEM
NICOLAI MOS SOARES BIO DA SILVA	TC COLUNA LOMBAR	09/06/2014	DÍ S IMAGEM
ROSALIA MARIA BEZERRA TAVARES	TC DE COLUNA LOMBAR	10/06/2014	DÍ S IMAGEM
LAURIL RIBEIRO	TC DE COLUNA LOMBAR	10/06/2014	DÍ S IMAGEM
VANESSA AZAMBUJA DE SILVA	TC COLUNA CERVICAL	11/06/2014	DÍ S IMAGEM
JOSÉ CÉRO RODRIGUES DOS ANJOS	TC COLUNA LOMBAR	18/06/2014	DÍ S IMAGEM
JOSÉ GUINEBRE	TC DE COLUNA LOMBAR	20/06/2014	DÍ S IMAGEM
DELTON JOSE GOMES	TC DE COLUNA LOMBAR	23/06/2014	DÍ S IMAGEM
PAULÃO ROBERTO DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	16/062014	DÍ S IMAGEM
CARMELA FERREIRA DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	20/06/2014	DÍ S IMAGEM
IRENE ORBOSA	TC COLUNA LOMBAR	20/06/2014	DÍ S IMAGEM
MARCELO LIMA NOGUEIRA	TC DE COLUNA LOMBAR	11/062014	DÍ S IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

RELATÓRIO MENSAL DA CLINICA DÍ S IMAGEM

SAPEZAL

JULHO / 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLINICA
MARILDA MONTEIRO	TC DE COLUNA LOMBAR	29/07/2014	DÍ S IMAGEM
ROSILENE MACHADO DE OLIVEIRA	TC ABDOMEM TOTAL	28/07/2014	DÍ S IMAGEM
VALDERSON ALVES DE CASTRO	USG COM DOPPLER MMII	26/07/2014	DÍ S IMAGEM
CRISTOANE KALINSKI SAMPAIO	TC DE CRANIO	04/07/2014	DÍ S IMAGEM
MARCIA REGINA VERGILATO	TC COLUNA LOMBAR	21/07/2014	DÍ S IMAGEM
FRANCISCO DE ASSIS ALVES	TC COLUNA LOMBAR	24/07/2014	DÍ S IMAGEM
BENEDITA MAIA DA SILVA	TC COLUNA LOMBAR	21/07/2014	DÍ S IMAGEM
FATIMA MORAES	TC DE TORAX	03/07/2014	DÍ S MAGEM
GILMAR PEREIRA DA SILVA	USG DE DOPPLER MSI	26/07/2014	DÍ S IMAGEM
JOSEFA MARIA BENTO GONZALES	USG DOPPLER MMII	26/07/2014	DÍ S IMAGEM
BETANIA MARIA DOS SANTOS	TC DE COLUNA LO9MBAR	30/07/2014	DÍ S IMAGEM
BRUNO HENRIQUE DOS STOS RIBEIRO	TC DE CRANIO	29/07/2014	DÍ S IMAGEM
DIVINA APARECIDA DA SILVA LIMA	TC DE COLUNA LOMBAR	30/07/2014	DÍ S IMAGEM
DEOLINS UAREZOCOMENARE	TC DE TORAX	31/0/2014	DÍ S IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

RELATÓRIO MENSAL DA CLINICA DÍ S IMAGEM

SAPEZAL

AGOSTO / 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLINICA
SEBASTIAO VIANA	TC DE PESCOÇO	26/08/2014	DÍ S IMAGEM
SEBASTIAO VIANA	TC DE TORAX	26/08/2014	DÍ S IMAGEM
ROSENILDO PRADO	TC DE CRANIO	26/08/2014	DÍ S IMAGEM
BRUNO HENRIQUE DOS STOS RIBEIRO	TC DE CRANIO	07/08/2014	DÍ S IMAGEM
GIVANILDO SANTOS DA SILVA	TC DE CRANIO	22/08/2014	DÍ S IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

RELATÓRIO MENSAL DA CLINICA DÍ S IMAGEM

SAPEZAL - SETEMBRO / 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLINICA
DELIZE APARECIDA SOUZA	UROGRAFIA EXCRETORA	27/09/2014	DÍ S IMAGEM
GILMAR DE ALMEIDA	USG DOPPLER MMII	27/09/2014	DÍ S IMAGEM
ARIEL FOCHI DOS SANTOS	TC ABDOMEM TOTAL	30/09/2014	DÍ S IMAGEM
LUZIA FERREIRA COELHO	USG VENOSO DOPPLER	27/09/2014	DÍ S IMAGEM
LETICIA SILVA VICENTE DE OLIVEIRA	TC COLUNA LOMBO SACRO	30/09/2014	DÍ S IMAGEM
NELSON LAURINDO FILLIPINI	UROGRAFIA EXCRETORA	27/09/2014	DÍ S IMAGEM
ANA BEATRIZ BORCHARD RUFINO	TC DE ABDOMEM INFERIOR	17/09/2014	DÍ S IMAGEM
CICERA HORTENCIA DOS SANTOS	TC LOMBO-SACRO	23/09/2014	DÍ S IMAGEM
SOLANGE DE FATIMA OBREGON	TC COLUNA LOMBAR	23/09/2014	DÍ S IMAGEM
NESTOR MAKUIN	UROGRAFIA EXCRETORA	04/09/2014	DÍ S IMAGEM
ELVIRA JESUS PONTES PEREIRA	TC DE CRANIO	10/09/2014	DÍ S IMAGEM
DIONISIO MARTINS SALVADOR	TC DE TORAX	11/09/2014	DÍ S IMAGEM
VANUSA GLERIAN OLIVEIRA	TC COLUNA LOMBAR	08/09/2014	DÍ S IMAGEM
EDIVANDA MARIA DA SILVA	TC DE TORAX	08/09/2014	DÍ S IMAGEM
JOSE APARECIDO DOS SANTOS	UROGRAFIA EXCRETORA	27/09/2014	DÍ S IMAGEM
IDO VON GROLL	USG DOPPLER MMII	27/09/2014	DÍ S IMAGEM
JOAO BATISTA DE OLIVEIRA	TC COLUNA LOMBO SACRA	03/09/2014	DÍ S IMAGEM
ADRIANO SOUZA AGUIAR	TC COLUNA LOMBAR	04/09/2014	DÍ S IMAGEM
FERNANDES DE SOUZA JESUS	TC COLUNA LOMBAR	04/09/2014	DÍ S IMAGEM
MARIA JOSE STOS NACIMENTO	TC COLUNA LOMBAR	04/09/2014	DÍ S IMAGEM
ODALBERTO RIBEIRO SILVA	TC DE TORAX	08/09/2014	DÍ S IMAGEM
ALINE PINHEIRO NUNES DA SILVA	TC COLUNA CERVICAL	03/09/2014	DÍ S IMAGEM
VANILDA FERREIRA BARBOSA	TC DE COLUNA LOMBAR	05/09/2014	DÍ S IMAGEM
MARIA LUCIA MACARIO DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	05/09/2014	DÍ S IMAGEM
LUCAS JUNIOR SANTOS DA SILVA	TC COLUNA LOMBAR	05/09/2014	DÍ S IMAGEM
ERIVALDO DOS SANTOS	TC COLUNA LOMBAR	10/09/2014	DÍ S IMAGEM
ROGERIO VIERO	TC COLUNA MOURA	04/09/2014	DÍ S IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

RELATÓRIO MENSAL DA CLÍNICA DÍ S IMAGEM

SAPEZAL

OUTUBRO / 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLÍNICA
ANTONIO GOMES DA SILVA	TC PELVICOS * NADGAS	27/10/2014	DÍ S IMAGEM
MADALENA RIBEIRO MACEDO PINTO	TC DE COLUNA CERVICAL	30/10/2014	DÍ S IMAGEM
NADYLLA BATISTA HILDEBRAND	TC DE COLUNA LOMBAR	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
REJANE BELENI HOLZ	TC DE COLUNA CERVICAL	14/10/2014	DÍ S IMAGEM
LUCELIA CECERA DOS SANTOS	TC DE COLUNA CERVITA	14/10/2014	DÍ S IMAGEM
Maria Doriva da Silva	TC DE ABDOMEM TOTAL	14/10/2014	DÍ S IMAGEM
JOAO BATISTA DE OLIVEIRA	TC DE JOELHO D	14/10/2014	DÍ S IMAGEM
MIRIAN APARECIDA DA SILVA	TC DE COLUNA CERVICAL	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
DIRCEU RIBEIRO MARINHO	TC DE COLUNA LOMBAR	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
FRANCISCO JOAO DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
ALBERTO SALES DE SOUZA	TC DE COLUNA LOMBAR	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
ZENITA KRAUSE PEREIRA	TC DE COLUNA LOMBAR	08/10/2014	DÍ S IMAGEM
JOSE DOMINGOS DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	09/10/2014	DÍ S IMAGEM
STEFANI DE OLIVEIRA PAGLIARI	TC DE CRANIO	09/10/2014	DÍ S IMAGEM
JOSE APARECIDO DOS SANTOS	TC ABDOMEM TOTAL	09/10/2014	DÍ S IMAGEM
ELIZABETH POLICARPO	TC DE CRANIO	09/10/2014	DÍ S IMAGEM
LEANDRO JOSE DA SILVA	TC DE TORAX	09/10/2014	DÍ S IMAGEM
LUCIENE FRANÇA DOS SANTOS	TC COLUNA LOMBO SACRA	10/10/2014	DÍ S IMAGEM
VANALBA DO NASCIMENTO SILVA	TC COLUNA CERVICAL	09/10/2014	DÍ S IMAGEM
FABIANE MARQUES	TC DE CRANIO	10/10/2014	DÍ S IMAGEM
LUCIANA FERREIRA DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	09/10/2014	DÍ S IMAGEM
JOSE DOS SANTOS FERREIRA	TC DE TORAX	30/10/2014	DÍ S IMAGEM
MARGARETE LOURDES LOCATELI	TC DE TORAX	30/10/2014	DÍ S IMAGEM
CHRISTIANO DANIEL JUNIOR	TC DE CRANIO	30/10/2014	DÍ S IMAGEM
JURANDIR MANOEL DOS SANTOS	TC DE CRANIO	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
GUERINO LENZ	TC DE TORAX	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
NEIDE SCHWERTZ BIOLCHI	TC DE CRANIO	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
IVETE ADAMS BARELLA	TC DE JOELHO E	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	TC DE CRANIO	10/10/2014	DÍ S IMAGEM

RAIMUNDA MARIA DA SOLVA LIMA	TC DE TORAX	10/10/2014	DÍS IMAGEM
DALMIR DE OLIVEIRA	TC DE COLUNA LOMBAR	10/10/2014	DÍS IMAGEM
LUIZ FERMINO DIAS DOS SANTOS	TC DE COLUNA LOMBAR	10/10/2014	DÍS IMAGEM
ROSA ANTONIO DE SANTANA	TC DE TORAX	09/10/2014	DÍS IMAGEM
VICENTINA DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	09/10/2014	DÍS IMAGEM
DIVA FERNANDES BORNES	TC DE OMBRO D	08/10/2014	DÍS IMAGEM
MISSIAS RODRIGUES VIEIRA	TC DE CRANIO	09/10/2014	DÍS IMAGEM
REGINA CELIA DE SOUZA	TC DE COLUNA LOMBAR	09/10/2014	DÍS IMAGEM
ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA	TC CRANIO C/ CONTRASTE	09/10/2014	DÍS IMAGEM
FRANCISCA DE SOUZA VIANA	TC ABDOMEM INFERIOR	09/10/2014	DÍS IMAGEM
VALTER APARECIDO DE PAULA	TC DE COLUNA CERVICAL	09/10/2014	DÍS IMAGEM
TEREZINHA ORLANDINA ALVES LIMA	TC DE CRANIO	08/10/2014	DÍS IMAGEM
JACY ALVES DA SILVA	TC DE CRANIO	08/10/2014	DÍS IMAGEM
JANICE TEREZINHA PERINAZZO	TC DE COLUNA TORAXICA	08/10/2014	DÍS IMAGEM
LUCIA KAIZER DA CONCEIÇÃO	TC DE TORAX	08/10/2014	DÍS IMAGEM
ESTEVAO UBINSKI	TC DE COLUNA LOMBAR	08/10/2014	DÍS IMAGEM
RAIMUNDO PEDRO DA SILVA	TC ABDOMEM SUPERIOR	27/10/2014	DÍS IMAGEM
IRMA BROGLIO	TC DE COXO FERMURAL	27/10/2014	DÍS IMAGEM
JOSE CICERO DA SILVA	TC ABDOMEM TOTAL	13/10/2014	DÍS IMAGEM
JOSEFA DA SILVA	TC DE OMBRO	27/10/2014	DÍS IMAGEM
FATIMA MORAIS	TC COLUNA LOMBAR	27/10/2014	DÍS IMAGEM
HELENA MARIA DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	26/10/2014	DÍS IMAGEM
KELVER MORAIS SOUZA	TC COLUNA LOMBAR	26/10/2014	DÍS IMAGEM
NILÇO JOSE DA SILVA	TC COLUNA LOMBO SACRA	27/10/2014	DÍS IMAGEM
LINDAURA Mª DA CONCEIÇÃO PEREIRA	TC DE CRANIO	27/10/2014	DÍS IMAGEM
MARIA FERREIRA DE ARAUJO	TC DE COLUNA LOMBER	27/10/2014	DÍS IMAGEM
PETRONILHA FERREIRA DE LIMA	TC COLUNA LOMBAR	26/10/2014	DÍS IMAGEM
PETRONILHA FERREIRA DE LIMA	TC DE QUADRIL	26/10/2014	DÍS IMAGEM
ANTONIO VENANCIO DE SOUZA MACHADO	TC DE TORAX + ABDOMEM TOTAL	27/10/2014	DÍS IMAGEM
LUIZETE RODRIGUES DE FREITAS	TC ABDOMEM TOTAL	26/10/2014	DÍS IMAGEM
LENICE RODRIGUES DA SILVA	TC DE TORAX	27/10/2014	DÍS IMAGEM
MARIA CRISTINA DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	28/10/2014	DÍS IMAGEM
TERESINHA DE JESUS FERREIRA	TC DE COLUNA LOMBAR	30/10/2014	DÍS IMAGEM
JULICA TEREZINHA TRUCOLO	TC DE COLUNA CERVICAL	30/10/2014	DÍS IMAGEM
EDILEMA ERTAL MALDANER	UROGRAFIA EXCRETORA	04/10/2014	DÍS IMAGEM
GABRIELA RODRIGUES DOS STOS	UROGRAFIA EXCRETORA	04/10/2014	DÍS IMAGEM
MARLENE KLEINPAUL STEINKE	TC DE COLUNA LOMBAR	09/10/2014	DÍS IMAGEM
MARLENE KLEINPAUL STEINKE	TC DE COLUNA DORSAL	09/10/2014	DÍS IMAGEM
MARIA HELOISA SILVA TONETO	TC ABDOMEM TOTAL	08/10/2014	DÍS IMAGEM
MARIA ELOISA SILVA TONETO	TC DE TORAX	08/10/2014	DÍS IMAGEM
ELIO DOS SANTOS	TC DE COLUNA LOMBAR	13/10/2014	DÍS IMAGEM
JOAO BONFIN CARDOSO	TC DE PELVE	10/10/2014	DÍS IMAGEM

ERASMO CARLOS ZOCH NEUMANN	TC DE CRANIO	13/10/2014	DÍ S IMAGEM
MANOEL GOMES DE OLIVEIRA	TC DE COLUNA LOMBAR	08/10/2014	DÍ S IMAGEM
CICERO DA SILVA	TC ABD. SUPERIOR E INF.	08/10/2014	DÍ S IMAGEM
JUREMA DA VEIGA HAITO	TC DE COLUNA LOMBAR	08/10/2014	DÍ S IMAGEM
ROGERIA XAVIER DE SOUZA	TC DE ABDOMEM SUPERIOR	08/10/2014	DÍ S IMAGEM
PAULO SERGIO ALBERTO	TC DE COLUNA LOMBAR	08/10/2014	DÍ S IMAGEM
GEZELI NOBRES NEVES	TC DE COLUNA LOMBAR	08/10/2014	DÍ S IMAGEM
RAIZA COLHADO DE SOUZA	TC DE CRANIO	03/10/2014	DÍ S IMAGEM
MARIO ZIMERMANN	TC ARTICULAÇÕES SACRO	31/10/2014	DÍ S IMAGEM
FRANCISCA DE MELO CONCEIÇÃO	TC COLUNA LOMBAR	15/10/2014	DÍ S IMAGEM
CECIRA MARIA DA SILVA	TC DE COLUNA CERVICAL	14/10/2014	DÍ S IMAGEM
ROSAENEI ENDRIGER PEREIRA	TC DE ABDOMEM TOTAL	27/10/2014	DÍ S IMAGEM
EBENILTON FERNANDES CORCINO	TC DE CRANIO	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
ROSANE INES PATZLAFT MERLUGO	TC COLUNA LOMBAR	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
MARCELA THOMAZ SILVA	TC DE FACE	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
WALLISON HITLER ZIMMER	TC DE CRANIO	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
MARIA JOSE DA SILVA	TC COLUNA TORAXICA	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
JOSE ERONILDO MENDES DOS STOS	UROGRAFIA EXCRETORA	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
DELIZE APARECIDA DE SOUZA	TC DE ABDOMEM TOTAL	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
VANIA PEREIRA DOS SANTOS	TC COLUNA LOMBAR	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
LAURA GONÇALVES DA SILVA	TC ABD. SUPERIOR	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
ROMEU JASHKE	TC DE FACE	17/10/2014	DÍ S IMAGEM
MATHEUS SILVA DOS SANTOS	TC DE FACE	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
RAFAEL NUNES CINTRA	TC DE TORAX	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
ERIVALDO DOS SANTOS	TC DE COLUNA LOMBAR	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
GIULIA JESSICA SANTA SCHNEIES	TC ABDOMEM TOTAL	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
ZENILDA ORMANDES DA SILVA	TC CRANIO	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
EDILSON BORGES	TC COLUNA LOMBAR	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
LIGENILDA ALVES LOPES	TC ABDOMEM TOTAL	16/10/2014	DÍ S IMAGEM
IRENE BARBOSA	TC DE CRANIO	15/10/2014	DÍ S IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

WELLINTON DALMIR MORETTE DE PAULA	TC DE COCCIX	06/11/2014	DÍ S IMAGEM
JOAO CLOVES DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	03/11/2014	DÍ S IMAGEM
VERIDIANA TRUCOLO BIAVA	TC DE COLUNA LOMBAR	17/11/2014	DÍ S IMAGEM
CICERO PAULO DA SILVA	TC DE CRANIO	19/11/2014	DÍ S IMAGEM
CICERO PAULO DA SILVA	TC DE COLUNA CERVICAL	19/11/2014	DÍ S IMAGEM
JANAINA CAVALCANTE LACERDA	TC DE CRANIO	18/11/2014	DÍ S IMAGEM
BENEDITO JERONIMO DA SILVA	TC COLUNA LOMBAR	24/11/2014	DÍ S IMAGEM
MARCOS DA SILVA CAMILO	TC DE CRANIO	25/11/2014	DÍ S IMAGEM
MARCIO RIBEIRO	TC DE COLUNA LOMBAR	26/11/2014	DÍ S IMAGEM

RELATÓRIO MENSAL DA CLINICA DÍM IMAGEM

SAPEZAL

NOVEMBRO / 2014

PACIENTE	EXAME	DATA	CLINICA
JOSEFA DA SILVA	TC COLUNA LOMBAR	13/11/2014	DÍM IMAGEM
SALVADOR MACHADO	TC DE ABDOMEM SUP.	22/11/2014	DÍM IMAGEM
CARLOS ADRIANO BONET	TC CE CRANIO	14/11/2014	DÍM IMAGEM
CICERO DE OLIVEIRA SILVA	TC DE TORAX	07/11/2014	DÍM IMAGEM
TANIA MARIA ROCHA ALVES	TC DE TORAX	10/11/2014	DÍM IMAGEM
WELLINTON DALMIR MORETTE DE PAULA	TC DE COCCIX	06/11/2014	DÍM IMAGEM
JOAO CLOVES DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR	03/11/2014	DÍM IMAGEM
VERIDIANA TRUCOLO BIAVA	TC DE COLUNA LOMBAR	17/11/2014	DÍM IMAGEM
CICERO PAULO DA SILVA	TC DE CRANIO	19/11/2014	DÍM IMAGEM
CICERO PAULO DA SILVA	TC DE COLUNA CERVICAL	19/11/2014	DÍM IMAGEM
JANAINA CAVALCANTE LACERDA	TC DE CRANIO	18/11/2014	DÍM IMAGEM
BENEDITO JERONIMO DA SILVA	TC COLUNA LOMBAR	24/11/2014	DÍM IMAGEM
MARCOS DA SILVA CAMILO	TC DE CRANIO	25/11/2014	DÍM IMAGEM
MARCIO RIBEIRO	TC DE COLUNA LOMBAR	26/11/2014	DÍM IMAGEM

CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO - CNP

**RELATORIOS DE CONSULTAS DE 2015
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO VIA SUS**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of. 159 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 05 de Maio 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

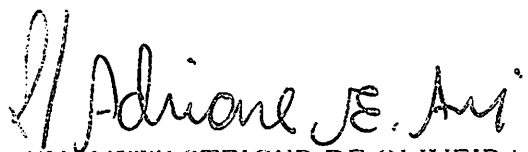
Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, SOLICITAÇÃO DE CONSULTA conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ALBERTO ZAWASKI	AVALIAÇÃO C/ UROLOGISTA
VERONILDA MARIA DA S. DIONIZIO	AVALIAÇÃO C/ CIR. VASCULAR
MARIA FERNANDES PEREIRA	AVALIAÇÃO C/ CIR. CABEÇA E PESCOÇO
FATIMA MORAES	AVALIAÇÃO C/ NEUROCIRURGIA
LOURDES ALVES	AVALIAÇÃO C/ ENDOCRINOLOGISTA

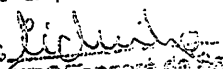
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Protocolo 1096
Data 06/05/2015
Ass. 
ERG/Engare de Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARCIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 55

Of.º 91 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 17 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

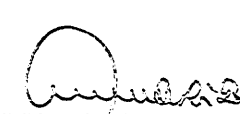
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JORDELANDI OLIVEIRA S. PINHEIRO	AVALIAÇÃO C/ CIR. PLÁSTICA
ANA MARIA DOS SANTOS ARAUJO	AVALIAÇÃO C/ CIR. VASCULAR
MARIA DE SOUZA DA SILVA LUCAS	AVALIAÇÃO C/ RETINOLOGO
RAIMUNDA PEREIRA SANTOS FILHA	AVALIAÇÃO C/ RETINOLOGO
APARICIO RODRIGUES FRANÇA	AVALIAÇÃO C/ OFTALMOLOGISTA- GLAUCOMA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 691
Data 18/03/2015
Ass. [Assinatura]
ERG Tangara da Serra-MT

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
 Rua Paraná, 830 – Centro
 Campo Novo do Parecis - MT

Ofm 151 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 28 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
 Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

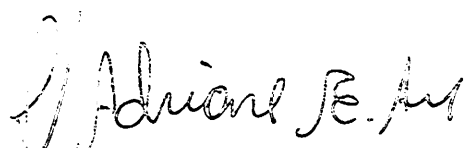
Prezado Senhor.

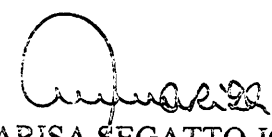
Estamos encaminhando em anexo, SOLICITAÇÃO DE CONSULTA conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MANOEL RODOLFO DE LIMA CAVALCANTE	AVALIAÇÃO C/ OTORRINO
ERICK VENICIO CORREIA DO NASCIMENTO	AVALIAÇÃO C/ CIR. PEDIATRICA
BRUNO VITOR RODRIGUES DA SILVA	AVALIAÇÃO C/ CIR. GASTRICA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.

Atenciosamente


 EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
 Secretária Mun. de Saúde/CNP

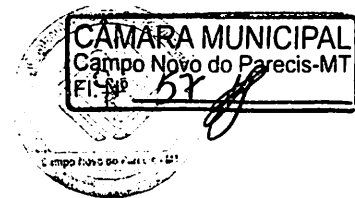

 MARISA SEGATTO JOHANN
 Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
 RINALDO SOARES CARDOSO
 Diretor do Escritório Regional de Saúde
 Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 3051
 Data 29/04/2015
 Ass. _____
 ERS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 103 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 23 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ENZO LUIZ MILANI	CATETERISMO (URGENCIA)
MARIA JOSE ANDRADE DA SILVA	USG DE CAROTIDAS C/ DOPPLER
MARIA JOSE RIBEIRO	VIDIOLARINGOSCOPIA (REALIZAR NO HOSP. CANCER)
MARIA FERNANDES SOUZA	MAMOGRAFIA
DIRLENE SILVA DE SOUZA	MAMOGRAFIA
VIRMA LEIDE DO ESPIRITO SANTO	MAMOGRAFIA

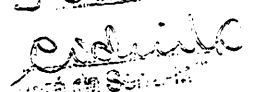
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

NP Protocolo 749
Data 25 03 2015
Ass. 
Enviado para o Senhor

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 - Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of.º 143 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 22 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, SOLICITAÇÃO DE CONSULTA conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
PAULO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	AVALIAÇÃO ORTOPEDIA-COTOVELO URGENTE
ENIO GONÇALVES	AVALIAÇÃO DERMATOLOGIA
JOSEMIRA SILVA DE SOUZA	AVALIAÇÃO CIR. CABEÇA E PESCOÇO
CICERA MARIA DA SILVA	AVALIAÇÃO C/ CIR. VASCULAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 986
Data 22/04/2015
Ass. Edite
ERS - Campo Novo do Parecis - MT

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of.nº 141 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 16 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ROSELEY CORREIA LIMA O.RAMOS	AVALIAÇÃO PRE-NATAL ALTO RISCO
CLAUDEVAN DOS SANTOS	AVALIAÇÃO CIR.CABEÇA E PESCOÇO
ROSICLEIA DOS SANTOS GOMES	AVALIAÇÃO C/ UROLOGISTA
EDUARDO FERREIRA MENDONÇA	AVALIAÇÃO C/ ESTROBOLOGO
JOSE FELIX GOMES <i>cancelado</i>	AVALIAÇÃO C/ NEFROLOGISTA

está fazendo diálise em TS por urgência.

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Adriane E. A.
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo *946*
Data *17/04/2015*
Ass. *[assinatura]*
End. Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 118 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 30 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

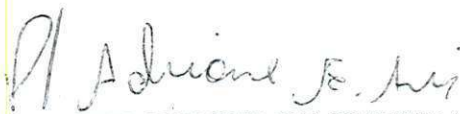
Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CIRURGIA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ENIO LUIZ MILANI	ANGIOPLASTIA (URGENTE).

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

816
02 04 2015
Rinaldo

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of.nº 119 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 02 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
FATIMA PEREIRA DE OLIVEIRA	AVLIAÇÃO ORTOPEDISTA (ESPECIALISTA DE OMBRO URGENTE)
TEONIL ROSA DA GUIA	AVAL. COM GINECOLOGISTA
ROSINETE RODRIGUES JOAQUIM	AVAL. COM NEFROLOGIA
MARIA EDUARDA DA SILVA ROCHA	AVAL. C/ ENDOCRINOLOGISTA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

CECÍLIA DA SILVA DE OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 129 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 07 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
LUIS PAULO GOBIRA	AVAL. ORTOPEDIA (COLUNA)
EDUARDA ALICIA DA SILVA SANTOS	AVALIAÇÃO COM OTORRINO
NABELLY ROBERTA ALVES FEITOSA	AVALIAÇÃO COM GINETICISTA

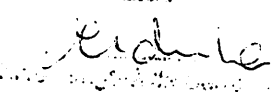
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA DE OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Protocolo 868
08 de Abril 2015




CAMPO NOVO DO PARECIS
MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
EI Nº 62

Campo Novo do Parecis - MT

Of.nº 134 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 09 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
GABRIELA BENEDITA DA GUIA	AVAL. CIRURGIAO TORAXICO
JOCELY GOMES	AVAL. CIRURGIAO PLASTICO

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

CECÍLIA DA SILVA DE OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº

RINALDO SOARES CARDOSO

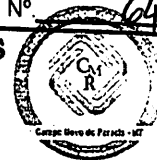
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

845
10 c4 2015
Lidiane



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis – MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis - MT
Fl. N° 64



Of.nº 109 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 30 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
LUZINETE DAS SILVA OLIVEIRA	PRE NATAL AUTO RISCO
MARIA CANDIDA PEREIRA DOS SANTOS, <i>acidente vascular cerebral</i>	AVALIAÇÃO REUMATOLOGISTA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Evanete Steiger de Oliveira
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Cecília da Silva de Oliveira
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

CECÍLIA DA SILVA DE OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

01.04.2015
leandro



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 106 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 26 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

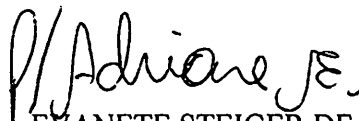
Prezado Senhor,

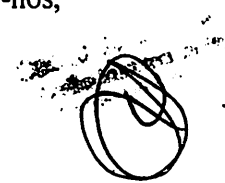
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ALVARO NESESTLEINER	AV.C/ CIR. CABEÇA PESCOÇO
MARIA HELENA DA SILVA	AV. C/ CIR. CABEÇA PESCOÇO
ROSILEIDE MARIA DA SILVA	AVALIAÇÃO C/ UROLOGISTA
ZENILDA BEHNE	AVALIAÇÃO C/ CIR.VASCULAR
MARIA EDUARDA DA SILVA ROCHA	AVALIAÇÃO C/ ENDOCRINOLOGISTA
7 Encaminhado para o Hospital	

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA DE OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 770
27 03/2015
Anex.
ER&Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 111CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 30 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

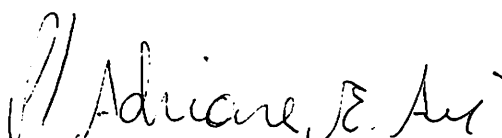
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ENIO LUIZ MILANI	CATERISMO (URGENTE, DR RICARDO DISSE QUE NÃO ESTA EM FORMULARIO ERRADO NÃO).ESTE PACIENTE PRESCISA DESTE PROCEDIMENTO URGENTISSIMO.

→ Val digua poder para mandado a ficar a
condução para ser de liberação mais rápida
Cecília - 31.03.15

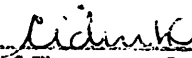
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 813
04.31.103.2015
Ass. 
Eng. Tangara da Serra



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 96 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 19 de Março 2015.

Dê: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

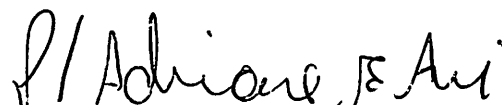
Prezado Senhor,

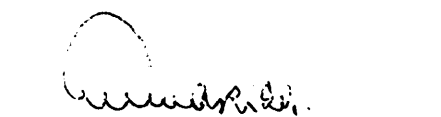
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO CONSULTA conforme relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JOHN DE CARVALHO NASCIMENTO	ORTOPEDIA-FEMUR
Paciente pediu para cancelar já resolveu O problema.	

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 706
20/03/2015
Rinaldo
Diretor do Escritório Regional de Saúde - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 78 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 10 de Março 2015.

SisReg

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO CONSULTA conforme relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JEFERSON ALCIONE SANTANA CERQUEIRA	AValiação C/ HEMATOLOGISTA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Evnete Steiger
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

612
011 03 2015
Ans



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 67 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 27 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

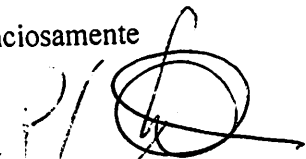
Prezado Senhor,

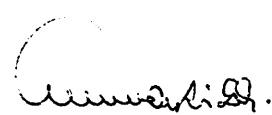
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA RENATA DOS SANTOS SILVA	AVALIAÇÃO C/ OTORRINO
LARYSSA ELIANE ALVES DOS SANTOS	AVALIAÇÃO C/ ORTOPEDIA PEDIATRICA

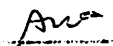
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 490
02 03 2015

Dir. Regional de Saúde - R



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 68 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 03 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

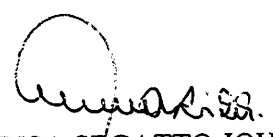
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MOEMA CHAVES DE A. CARVALHO	AVALIAÇÃO CIR. CABEÇA PESCOÇO
ADELIR FOLCHINI TECCHIO	AVALIAÇÃO C/ GINECOLOGIA
COSMA DALVA DE OLIVEIRA	AVALIAÇÃO CIR ORTOPEDIA-COLUNA
ANTONIO GOMES DA SILVA 3352-6535	AVALIAÇÃO C/ PROCTOLOGISTA - 3352-6535
JALBERTA MARIA DA SILVA	AVALIAÇÃO C/ NEFROLOGIA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVÂNETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 521
Data 04/03/2015
Ass. Richini
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis - MT
Fl. N° 31



Of.nº 61 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 24 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA**, conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
DILUZA COSTA DA SILVA CORES	AVALIAÇÃO C/ CIR. VASCULAR
JUCELIA MARIA FRANCO	AVALIAÇÃO C/ DERMATOLOGISTA
MARGARIDA NUNES A. OLIVEIRA	AVALIAÇÃO C/ DERMATOLOGISTA
ROSEMERI CENTENARO KRAMER	AVALIAÇÃO CIR. CABEÇA PESCOÇO
ELAINE MARLIZE MOTTA ANTUNES	AVALIAÇÃO NEFROLOGISTA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SÉGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 443
Data 25.02.2015
Ass. Rinaldo
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 49 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 12 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

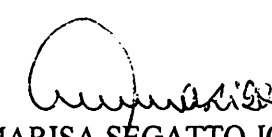
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA**, conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JOSEFA ALVES DE FARIAS DE MELO	AVALIAÇÃO C/ DERMATOLOGIA
JEREMIAS DIAS SANTANA	AVALIAÇÃO C/ PROCTOLOGISTA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

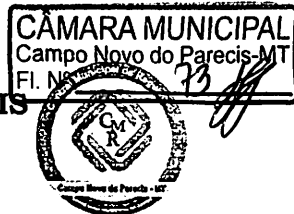
Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT


Nº Protocolo 410
Data 20/02/2015
Ass. Ridinha
ERS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 41 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 08 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JOSE JONAS ROSADO	AVALIAÇÃO C/ NEFROLOGISTA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 311
Data 09.10.2015
Ass [Assinatura]
ERS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 37 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 05 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

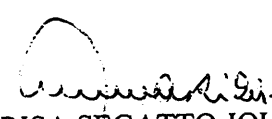
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
WELLINTON DALMIR MORETTE DE PAULA	AValiação C/ORTOPEDIA COCCIX-COLUNA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

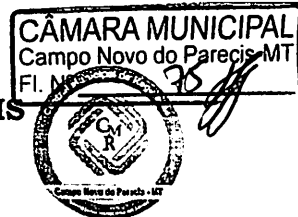
Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 295
06 02 2015
Ass. Cidmelo
ER/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 33 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 30 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ROSANGELA TEIXEIRA DE SOUZA	AVALIAÇÃO C/ CIR. PLASTICA

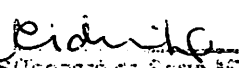
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 240
Data 02 02 2014
Ass. 
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 16

Of.nº 21 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 26 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

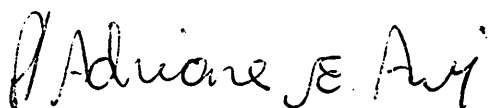
Prezado Senhor,

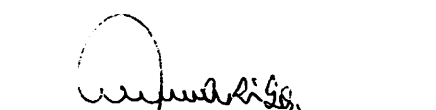
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
NAIANE OLIVEIRA CARVALHO	AVALIAÇÃO PRE NATAL ALTO RISCO
MARIA LUCIENE DA SILVA SANTOS	AVALIAÇÃO P/ VIDEOLAPAROSCOPIA

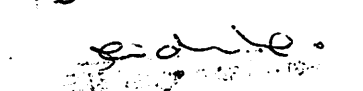
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

195
28 01 2015




PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 27 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 28 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
OK ALAINE DE CARVALHO GOMES	AVALIAÇÃO C/ PRE NATAL ALTO RISCO
OK EDIANA MARIA DA SILVA	AVALIAÇÃO C/ PRE NATAL ALTO RISCO
LUZIA FERREIRA COELHO	AVALIAÇÃO C/ CIR. VASCULAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Fone / Fax: (65) 3904-2105
Email: regulacao.cnp.mt@hotmail.com.br

Nº Protocolo 219
Data 30.01.2015
Ass. [Assinatura]
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 18 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 21 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
CECILIA ANTONIO	AVALIAÇÃO CIRURGIA PLASTICA
WELLINTON DALMIR M. DE PAULA	AVALIAÇÃO ORTOPEDISTA COLUNA
LIZETE DE FATIMA R.SIEGSTTATES	AVALIAÇÃO ONCOLOGIA
CRISLAYNE SANTOS SILVA	AVALIAÇÃO CIRURGIA GERAL
IVANICE DOS SANTOS SILVA	AVALIAÇÃO CIRURGIA GERAL
WEDJA MARIA ARRUDA SANTOS	AVALIAÇÃO PRE NATAL ALTO RISCO
BENEVIZIO RODRIGUES DE OLIVEIRA	AVALIAÇÃO HEMATOLOGISTA
MARIA SALETE DE JESUS	AVALIAÇÃO PROCTOLOGISTA
PABLO VINICIUS FERREIRA DA COSTA	AVALIAÇÃO GENETICISTA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº 168
D 23 01 2015
A. C. de
da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 29

Of.nº 06 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 08 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

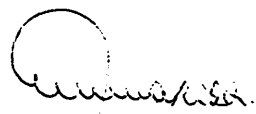
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CONSULTA** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA INES ALVES DE ARAUJO	AVALIAÇÃO C/ ONCOLOGISTA
YASMIN COELHO DE M.OLIVEIRA	AVALIAÇÃO C/ CIR. GERAL
JUAREZ GONÇALVES	AVALIAÇÃO C/ GASTRO
LETICIA DOS SANTOS SILVA	AVALIAÇÃO C/ GASTRO
JOAO SILVESTRE DA SILVA FILHO	AVALIAÇÃO C/ CIR. VASCULAR

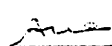
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 0052
Data 09/02/2015
Ass. 
Ex. S/Tangará da Serra-MT

**RELATORIOS DE PROCEDIMENTOS DE 2015
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO VIA SUS**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 81

Campo Novo do Parecis - MT

Of.º 157 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 05 de Maio 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JOSE ANTONIO BUENO	CINEANGIOCORONARIOGRAFIA
WILSON WILLIAN DA SILVA	CINTILOGRAFIA RENAL
ANALIA ROCHA DE OLIVEIRA	HISTEROSCOPIA C/ BIOPSIA
BERONILDA MARIA SILVA DIONIZIO	USG MID CO DOPPLER
MARILZA DA SILVA MAURO	MAMOGRAFIA
MARILEIDE DA SILVA	MAMOGRAFIA
MARIA AUXILIADORA DA COSTA SILVA	MAMOGRAFIA
ELAIDE GOMES DA SILVA SANTOS	MAMOGRAFIA
MARIA LUCIA LUCIANO	MAMOGRAFIA
MELINDA ROSA FOLETTO THIEMANN	MAMOGRAFIA
WILSON LEONARDO BALZ CARVALHO	RNM
CRUNA DO NASCIMENTO LOPES	RNM
EDJANIRA MARIA DA SILVA	RNM

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTOJOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Langara da Serra - MT

Nº Protocolo 1097
Data 06/05/2015
Ass. [Handwritten Signature]
ERS Langara da Serra-MT

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 42

Campo Novo do Parecis - MT

Of. 156 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis. 05 de Maio 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

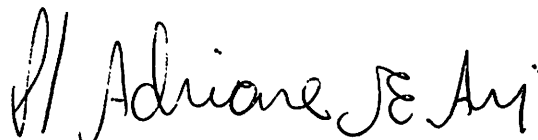
Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

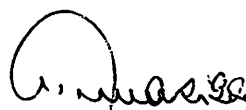
NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
POULANA DA SILVA CASASUS	TC PELVE
POULANA DA SILVA CASASUS	TC ABD.SUPERIOR
JOVANTINA BISPO DA SILVA	TC CRANIO
MARARA ROCHA DOS SANTOS	TC CRANIO
ADENIR CATARINO DO NASCIMENTO	TC PULMAO
SIMÃO PINHEIRO DA SILVA	TC TORAX
MARIA DO CARMO DA SILVA	TC TORAX
MARIA GORETE MATIAS LIMA	TC COL. LOMBO- SACRA
JANAINA MARQUES BORGES	TC COL. LOMBAR
VALDEMIR TANAN DE ALMEIDA	TC COL. LOMBAR
NEIDE MARIA DE LIMA	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.

Atenciosamente



EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP



MARISA SEGATTOJOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 1098
Data 06/05/2015
Ass. [Handwritten Signature]
ERG. [Handwritten Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 93

PROT 152 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 28 de Abril 2015.

DE: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

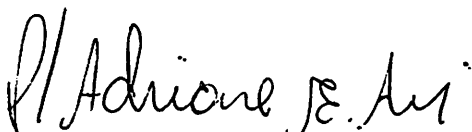
Prezado Senhor,

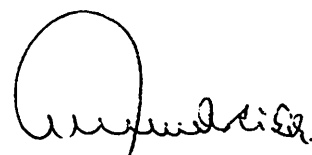
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ROSELI BORGES PEREIRA	COMPRESSAO-MAMOGRAFIA
MARIA DA CONCEIÇÃO A.VITORINO	MAMOGRAFIA
VALDERES MORAES	MAMOGRAFIA
JOSEFASPAR OLAVO	TC CRANIO
ELIZIA FRANCISCA AGOSTINHO	TC COL. CERVICAL
MARILINDA BROLHA KUWADA	TC COL. CERVICAL
CELEDIVALDO DOS SANTOS BARROS	TC TORAX
PAULO NARESSI	TC COL. LOMBAR
JOSE KINEBRE	TC COL. LOMBAR
ANTONIO CAETANO DE BRITO	TC COL. LOMBO-SACRA
ROSILEIDE GONÇALVES VIDAL	TC COL. LOMBO-SACRA
JOEL VES RODRIGUES AGUIAR DA SILVA	RNM JOELHO
JOSEF RANDIR FERRAZ	RNM JOELHO

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTOJOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Angara da Serra - MT

Nº Protocolo 1052
De 29/04/2015
Ass. [Assinatura]
Enviado para o [Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Campo Novo do Parecis - MT

Of.nº 146 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis. 24 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

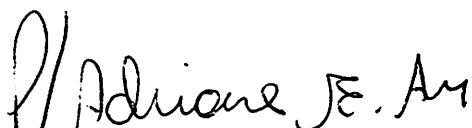
Prezado Senhor,

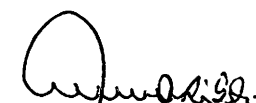
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
KATIA REGINA FERREIRA DE S.ANDRADE	USG TIREOIDE C/ DOPPLER
EDVANIA CORDEIRO DE SOUZA	MAMOGRAFIA
ETELVINA MARIA MENDES	MAMOGRAFIA
EDER JUNIOR DOS SANTOS	TC COL. LOMBO SACRA
WENDER JOAO ARQUEIRO BARRETO	RNM JOELHO

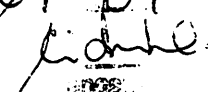
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

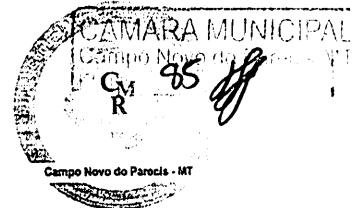

MARISA SEGATTOJOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº 146 CMR/SMS/2015
27 p4 2015


PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 140 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 15 de Abril 2015.

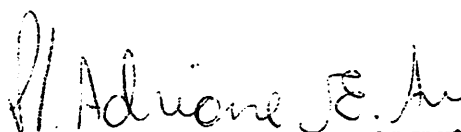
De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT
Prezado Senhor.

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA APARECIDA DOS SANTOS DIAS	DENSITOMETRIA
ROSELI BARGES PEREIRA	COMPRESSAO LOCALIZADA MD
MARLI LAPINSKI JASCHKE	USG DOPPLER ME (ARTERIAL E VENOSO)
ELIZEIA POLICARPO	RNM DE CRANIO
IZABELLE FONTE PINHEIRO PETTA STOS	RNM PELVICA
LUZINETE DA SILVA ZAMPARINI	DENSITOMETRIA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP
Diretora do Planejamento Administrativo
Portaria - 351/14


CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 948
Data 17.04.2015
Ass. J. L. L. L.
Escr. Tangara da Serra - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 144 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 22 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
SIDIANE MARTINS DOS SANTOS	URETROCISTOGRAFIA
CLEDI MARIA DORNELES	MAMOGRAFIA
EDINA DIAS SANTOS	TC TORAX
LOURDES ALVES	TC CRANIO
<u>OF</u> VALDECI DO CARMO OLIVEIRA	ESTUDO IMUNOHISTOQUIMICO

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTOJOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

987
22/04/2015
Cledi
ENC. 100

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 81

Of. n° 142 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 16 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo. **SOLICITAÇÃO DE EXAMES conforme relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JAQUELINE MOTA DE OLIVEIRA SILVA	RNM COL. LOMBAR
JANETE APARECIDA DA SILVA	VIDEOLAPAROSCOPIA
LUCIANA SOARES SILVA	TC CRANIO
JOSE MANOEL DOS SANTOS	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Adriane E. Steiger
Adriane E. Steiger
Diretora do Departamento Administrativo
Portaria - 351/14
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

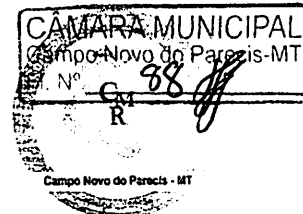
Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTOJOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

947
17 de 04 2015
Fidinho
Assessoria de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 139 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 15 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
VERA LUCIA TOMAZ MARTINS	MAMOGRAFIA
ELVINA FRANCISCA RIBEIRO DA SILVA	MAMOGRAFIA
MARIA AUXILIADORA DA COSTA SILVA	MAMOGRAFIA
NEIDE MARIA DE LIMA	MAMOGRAFIA
ROSILEIDE GONÇALVES VIPAL	MAMOGRAFIA
JOSE CICERO NASCIMENTO DE ARAUJO	TC DE CRANIO
LUCIA APARECIDA DE ARAUJO	TC DE COLUNA CERVICAL
HAMILTON LARANJEIRAS DE LACERDA	TC DE CRANIO
GIVANILDO ANTONIO DOS SANTOS	TC COLUNA LOMBO SACRA
FLAVIA TAMIRES DA MATA SOARES	TOMOGRAFIA ABD. SUPERIOR
LUZIA DAMIANA PEREIRA MOTA	TC DA PELVE
JUCELI APARECIDA LARA DE MORAIS	TC DE CRANIO
ROSANGELA FERREIRA COSTA	TC DE CRANIO
KEILA RODRIGUES CORREIA	TC DE CRANIO
FLORIZA QUEZOQUIALO	TC DE TORAX

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Adriane E. Vi
Diretora do Departamento Administrativo
Portaria - 351/14
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

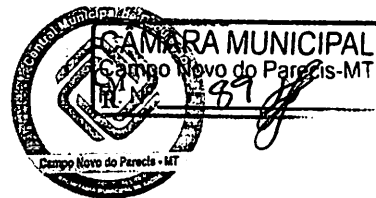
CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 749
Data 17.04.2015
Ass. *Adriane*
ERES - TANGARA DA SERRA - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 76 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 10 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ELIANI GORRET BRAMBILA	MAMOGRAFIA
ANGELA GOUVEIA TELES DOMINGOS	MAMOGRAFIA
MARIA LOPES DA GAMA	DENSITOMETRIA
CLECI GORETI FERNANDES UBINSKI	DENSITOMETRIA
GERSON ROBERTO SEIBERT	RNM
MARIA DE OLIVEIRA VIGANO	TC SEIOS DA FACE
MARIA DORIVA DA SILVA	TC COL. LOMBO SACRA
AUREA HELENA PEREIRA DA SILVA	TC COL. LOMBAR
ROZIMAR SOARES	TC COL. LOMBAR
SEBASTIANA MENDES DOS SANTOS	TC CRANIO
MARINA FAGUNDES PAULA MACEDO	TC COL. CERVICAL
Georgio Wilson Silvestre	RNM de Coluna
Obs: Este exame tem que autorizar para fazer em Curitiba - Doença não faz.	

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangará da Serra - MT

Nº Protocolo 614
Data 01/03/2015
Ass.
ERS/Tangará da Serra-MT

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃORua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of. n° 133 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 09 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JOAO JESUINO DE LIMA	TC DE COLUNA LOMBAR
CICERA HORTENCIA DOS STOS	TC DE PELVE
TEREZINHA ELIZABETE DE LIMA	TC DE COLUNA LOMBAR
CAROLINA BIALESKI	TC DE COLUNA LOMBAR
RONALDO INACIO GONÇALVES	TC DE ABD. TOTAL
ANESIA BARD	TC DE COLUNA LOMBAR
GILMARA DA ROCHA MENDES	TC DE COLUNA DORSAL
GUSTAVO NUNES DA SILVA	ANGIO TC DE TORAX (URGENTE)
ROSILEIDE GONÇALVES VIDAL	VIDIO LAPAROSCOPIA
JANETE APARECIDA DA SILVA	VIDIO LAPAROSCOPIA
IRNE TERESA BIRCHK	DENSOMETRIA
MARIA ELOISA SILVA TONETTO	RNM PELVE
MARIA CANDIDA PEREIRA SANTOS	RNM JOELHO ESQUERDO

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP
CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de RegulaçãoIlmo Sr°
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of.n° 132 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 09 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

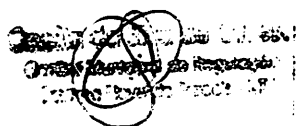
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
AZENIL LUZIA DE ALMEIDA	MAMOGRAFIA
TEREZINHA QUITERIA BELARMINO	MAMOGRAFIA
SILVIA MARIA FREIBERGER BIRCK	MAMOGRAFIA
ROSELI LIMA DE SOUZA PASSOS	MAMOGRAFIA
ELZA BENJAMIM	MAMOGRAFIA
ERISELMA DA SILVA SANTOS	MAMOGRAFIA
ROSA ALVES NASCIMENTO	MAMOGRAFIA
VALCY RODRIGUES DE JESUS	MAMOGRAFIA
TEREZINHA ALVES DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
MARIA DAS DORES DE SOUZA SILVA	MAMOGRAFIA
LIDIA ALVES DE LIMA SILVA	MAMOGRAFIA
VALDIRENE BATISTA	MAMOGRAFIA
CLEONISE DOS SANTOS ROSADO	MAMOGRAFIA
MARTA LUIZ ROMOS DE PAULA	MAMOGRAFIA
RITA ARRUDA DE ASSIS	MAMOGRAFIA
IVONETE ALVES DA SILVA	MAMOGRAFIA

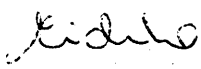
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr°
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

887
10 04 2015




PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 120 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 02 de Abril 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
☒ MONICA REGINA DOS SANTOS	RNM COXA "E" (URGENTE)
WELLINTON DOS SANTOS PEREIRA	RNM DE CRANIO
MARIA MARTINS DA SILVA RODRIGUES	MAMOGRAFIA
MARIA DALVA CARDOSO DA SILVA	MAMOGRAFIA
LUZIA CAMPELO	MAMOGRAFIA
MARIA CONSUELO DA SILVA RIBEIRO	ANGIOGRAFIA AO (URGENTE)
LINDAURA MARIA DA CONCEIÇÃO PEREIRA	COLONOSCOPIA
MARIA DA CONCEIÇÃO LOPES VIANA	TC COLUNA CERVICAL
ROSANI DE SOUZA BUENO	TC COLUNA CERVICAL
☒ PEDRO BELARMINO	TC DE TORAX
JEREMIAS DIAS SANTANA	TC COLUNA LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

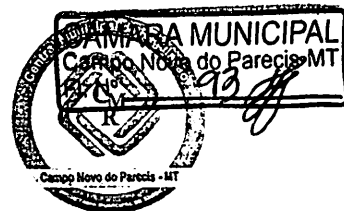
Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 869
Data 08/04/2015



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 110CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 30 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
VILMAGORETE MARIA MACEDO SILVA	MAMOGRAFIA
IRAIDE FATIMA DE SOUZA	MAMOGRAFIA
IVANISE CANAL RIZZI	MAMOGRAFIA
ERONDINA FRANK DE VARGAS	MAMOGRAFIA
LORI GLIEBER FREO	MAMOGRAFIA
AURECILENE ALVES DE SOUZA SANTOS	MAMOGRAFIA
DIVA INES NARDIN	MAMOGRAFIA
DARCILA CATARINA PAGLIARI	MAMOGRAFIA
NARA DE FATIMA DE OLIVEIRA MARQUES	MAMOGRAFIA
OSMARINA DE SOUZA BALBINO	MAMOGRAFIA
GLECI SEVERO	MAMOGRAFIA
VALDERINA DA SILVA ROCHA	MAMOGRAFIA
MARLI APª DE PAULA NESTLEHNER	MAMOGRAFIA
EIDES PEREIRA DE MORAIS	MAMOGRAFIA
ARLETE CORREIA DA SILVA	MAMOGRAFIA
TATIANE MANSANO FERNANDES	MAMOGRAFIA
BERNADETE ANA DALABONA TONETTO	MAMOGRAFIA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 821
2015 01 04 2015
Edilei
Tangara da Serra - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 105 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 25 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

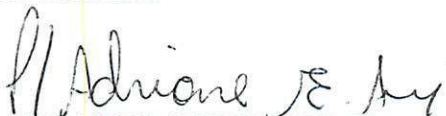
Prezado Senhor,

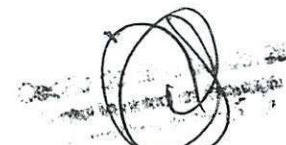
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
✓ LUANA LUIZA SEVERO SATLER	TC DE CRANIO
✓ DEVANIRA APª COSTA DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBAR
NEREIDE DECHAMPS	TC COLUNA LOMBAR
✓ EVA BUENO FOGAÇA	TC DE TORAX
HORTENILA Mª NEAZZI DE FARIAS	TC DE CRANIO
ROSINEI APARECIDA FERREIRA	TC CRANIO
DOUGLAS RHIAN SILVA DOS SANTOS	TC DE CRANIO
✓ LUCIENE FRANCOISE SOLES DE FRANÇA	RNM COLUNA CERVICAL
✓ LUCIENE FRANCOISE SALES DE FRANÇA	RNM DE CRANIO
MARIA ZULEIDE DA SILVA	RNM COLUNA LOMBAR
✓ JOSE WICHL	RNM JOELHO
✓ SIRLENE MARRAFAO	RNM JOELHO

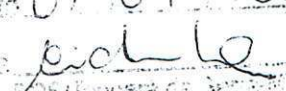
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 820
Data 01/04/2015
Ass. 
Tangara da Serra



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 115CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 31 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ALCELIA ALVES DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
SONIA CAVALCANTE DE SOUZA	MAMOGRAFIA
JUÇARA GOTERRA HENRIK	MAMOGRAFIA
EDITE BUSS	MAMOGRAFIA
BERNADETE KNOB	MAMOGRAFIA
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
EMILIA RIBEIRO ORTIZ	MAMOGRAFIA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 823
01 04 2015
Ass: Rinaldo
Escritório Regional de Saúde - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 116CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 31 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JUÇARA GOTERRA HENRIK	DENSITOMETRIA
MARIA DO ROSARIO SOARES DE SOUZA	DENSITOMETRIA
TEREZINHA MENDES DA SILVA	CINEANGIOCORONARIOGRAFIA
DIVA FERNANDES BORNES	TC DE CRANIO
DIVA FERNANDES BORNES	TC DE OMBRO DIREITO
DIVA FERNANDES BORNES	TC DE FACE
JESSICA DA SILVA ALBUQUERQUE	US DE JOELHO
ZENILDA BEHNE	TC DE COLUNA LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


CECÍLIA DA SILVA OLIVEIRA
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

NO PTO. 224
01/04/2015
Ass. Cidinho



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 97 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 20 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

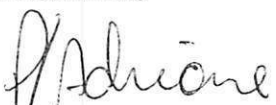
Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
IGNES ALVES DA CRUZ	US DOPLER SCAN JOELHO
MARIA DO CARMO DA SILVA	USG DOPLER MMII
MAYRA ODETE MARIA COSTELLA	DENSITOMETRIA
ARLETE DA COSTA BATISTA	MAMOGRAFIA
VILMA RIBEIRO DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
VILANY FERREIRA GALVAO	MAMOGRAFIA
MARIA DOS ANJOS SANTOS OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
MARIA APARECIDA SANTOS OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
MAYRA ODETE MARIA COSTELLA	MAMOGRAFIA
MARIA APARECIDA DOMINGOS	RNM
EDNALDO CORREIA DA SILVA	RNM
EWERTON VITOR CORREIA DA SILVA	TC JOELHO
CELIO FERREIRA	TC ABD. SUPERIOR
MARIA DORIVA DA SILVA	TC COL. LOMBO SACRA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


Adriane E. Avi
Diretora do Departamento Administrativo
Portaria - 351/14
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

724
23 03 2015
Ass. [Signature]
Tangara da Serra - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 94 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 19 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

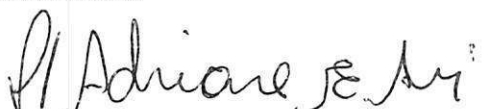
Prezado Senhor,

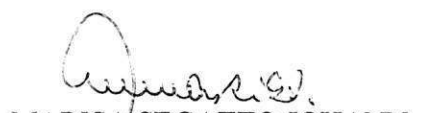
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ANTONIA DIAS PEREIRA	MAMOGRAFIA
EDLEUZA FERREIRA DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
MARGARETE MARIA SILVA FERREIRA	MAMOGRAFIA
CELIO FERREIRA	TC DE TORAX
JOSEFA PITANGA DOS SANTOS	TC COL. LOMBAR
DEBORA K. DA VITORIA FERNANDES	RNM
VICTORINO LONGHI	RNM
ROSA MARIA ANDRADE RABELO	RNM

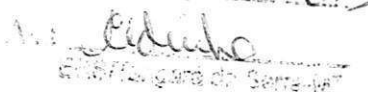
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 708
Data 10/03/2015

Rinaldo Soares Cardoso
Diretor do Escritório Regional de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 84 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 13 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA SENHORA DE JESUS SANTOS	RNM CRANIO-DUPLICIDADE

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 047
Data 16/03/2015
Ass. E. de O.
EROR Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 82 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 12 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

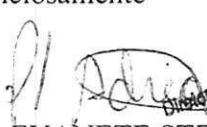
Prezado Senhor,

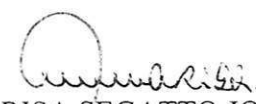
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA GENOVEVA ALVES CASTRO	RNM CRANIO- ESTA GESTANTE
ALBERTO ZAWASKI	RNM CRANIO-DUPLICIDADE
Obs: Fomei Liberação para gastar no mês de 01/2015	

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


Adriane E. Avi
Diretora do Departamento Administrativo
Portaria - 351/14
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

639
13 03 2015




PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua: Paraná 810 NE – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 101

Of. Nº 117 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 31 de Março de 2015

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

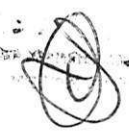
Secretaria Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,
Encaminhamos em anexo, **Formulário de CANCELAMENTO de Exames**,
conforme relação abaixo, para serem tomadas as devidas providências.

NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO SOLICITADO
ALVARO NESTLEHNER (OFICIO: 90 – 17/03/15)	TC DE CRANIO (EXAME LIBERADO VIA CONSÓRCIO, DEVIDO A URGENCIA DO CASO.

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.
Atenciosamente,


EVANETE STEIGER OLIVEIRA
Secretario Mun. de Saúde/CNP


Cecília da Silve de Oliveira
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
DIRETOR ESCRITORIO REG. SAUDE
TANGARA DA SERRA

819
01 04 2015




PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 90 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 17 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

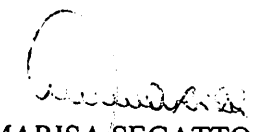
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA DE FATIMA DA SILVA SANTOS	VIDEOLARINGOSCOPIA
SANTA RODRIGUES DA S. CORREIA	US PUNHO
MOEMA CHAVES AVILA CARVALHO	US CERVICAL
EDVALDO SALES DE MELO	EDA C/ LIGADURA ELASTICA
OK LUCIDIO GRIEP FENNER	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO
JOCELIA SPONCHIADO	MAMOGRAFIA
LUZIA CARVALHO DE AZEVEDO	MAMOGRAFIA
ELOI MARIA RODRIGUES	MAMOGRAFIA
* ALVARO NESTLEHNER <i>cancelado</i>	TC CRANIO <i>liberado p/ condoreio Caduana</i>
ZENILDA ORMANDES DA SILVA	TC CRANIO
PAULA RIEWE KENOB	TC TORAX
MARIA RITA PEREIRA DIAS	TC COL. LOMBAR
GARDENIA MORAES DE ARAUJO	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo ETC
Data 18 03 2015
Ass. Lidiane
ERG Tangara da Serra - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 85 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 13 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
LIDUINA CHAVES LANZARIN	DENSITOMETRIA
IRENE PRADO AVILA	DENSITOMETRIA
MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
INES TEREZINHA WALKER KELLER	MAMOGRAFIA
CYNTHIA LILIANE MACHADO SANTOS	MAMOGRAFIA
NEUSA APARECIDA SILVA S. MULLER	MAMOGRAFIA
ELONI SCHIRMER CONTE	ANGIO TC
MARIA DA CONCEIÇÃO LOPES VIANA	TC CRANIO
LUCIENE OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO	TC ABD.TOTAL
CLARICE MATTIONE	TC ABD. SUP.

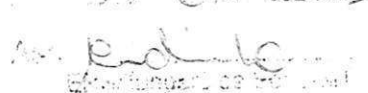
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Protocolo 648
16 03 2015




PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 83 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 12 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo

do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ROSEMERI CENTENARO KRAMER	PAAF GUIADO POR US
ROSEMERI CENTENARO KRAMER	VIDEOLARINGOSCOPIA <i>conceber em pagamento</i>
MARIA IVONETE N. ROCHA	MAMOGRAFIA
KATIA REGINA BORGES CARPINELLI	MAMOGRAFIA
MARIA APARECIDA AMORIM VERA	MAMOGRAFIA
ELENICE APARECIDA BOMBIERI	MAMOGRAFIA
MARIA VIEIRA DA SILVA	MAMOGRAFIA
SOLANGE AGUSTINHO DA SILVA	MAMOGRAFIA
JUSSARA CONCEIÇÃO BONFIM	RNM
JORGE VOGEL	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Adriane E. Avi
Diretora de Departamento Administrativo
Portaria - 351/14
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 640
13/03/2015
Ass. *Lidiane*
EPS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 77 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 10 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

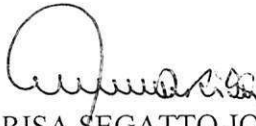
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO EXAMES conforme relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
AFONSO LIGORIO DE ARAUJO	CANCELAR-FEZ PARTICULAR
TC de Torax	

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 613
Data 01/03/2015
Ass. Anc
ERS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 75 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 06 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo

do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
IRENE VIANA RESENDE	MAMOGRAFIA
OF JAQUELINE MOTA DE O. SILVA	RNM <i>Darlan</i>
JAQUELINE MOTA DE O. SILVA	RNM
WELDS DARLAN CORREIA SANTOS	RNM
DE TEREZINHA BATISTA DA GRAÇA DIAS	TC COL. CERVICAL
ANTENOR PEREIRA DA SILVA	TC COL. LOMBAR
15 VALDESON DO PRADO LACERDA	TC TORAX

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

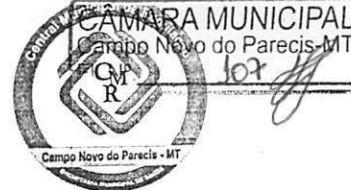
Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

587
09.03.2015
Lidando



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 70 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 05 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
PETRONILHA FERREIRA DE LIMA	DENSITOMETRIA
MARILSA APARECIDA B. MICKOS	MAMOGRAFIA
DAMIANA MAGALHAES DE SOUZA	MAMOGRAFIA
NADIR RODRIGUES SOUZA CAMPOS	MAMOGRAFIA
VIVIANE AMARAL DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
MARIA INEZ GROTTI	MAMOGRAFIA
ELICIVANIO MARIA CAETANO	MAMOGRAFIA
ARLETE DA COSTA BATISTA	MAMOGRAFIA - <i>enviada nos anexos</i>
ADELAIDE CASANOVA GOLLO	MAMOGRAFIA
FRANCISCO MARCIO DA VITORIA	RNM
MARINEIDE DA CONCEIÇÃO SOARES	RNM
REGIANE APARECIDA C.QUINTILIANO	TC CRANIO
MOISES NEVES	TC CRANIO
ANTONIO NOGUEIRA SOBRINHO	TC CERVICAL

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Evagier
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 561

Data 06/03/2015

Ass. Ana
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 69 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 03 de Março 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

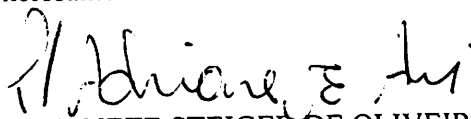
Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
✓ TERESA VEIGA MENDES	DENSITOMETRIA
ROSEMERI LUCIA H. PITROWSKY	MAMOGRAFIA
ANDREA DA SILVA ALMEIDA	MAMOGRAFIA
NEIVA TERESINHA MARQUES HENGEN	MAMOGRAFIA
EFIGENIA VIANA DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
LOURDES ELENA BIAVA	MAMOGRAFIA
✓ LIZETE DE FATIMA R. SIEGSTTATER	RNM
MARIA FARIAS DE FARIAS	TC CRANIO
MARIA REGINA DA SILVA	TC ABD.SUPERIOR
ALVISSIMO RODRIGUES MENEZES	TC TORAX
DANGELO LAURENTINO GRESKI	TC COL. CERVICAL
DANGELO LAURENTINO GRESKI	TC COL. LOMBAR
MARINES DOBLER MARQUETTO	TC COL. LOMBAR
MADALENA BEZERRA DOS SANTOS	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 522
Data 04/03/2015
Ass. P. Cardoso
Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 66 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 27 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA CANDIDA PEREIRA SANTOS	MAMOGRAFIA
HELENA ESPANTON GOMES	MAMOGRAFIA
MARIA DE FATIMA SILVA DIAS	MAMOGRAFIA
IVANETE LOPES ESTEVES BRITO	MAMOGRAFIA
ISAURA PEDROZO BUENO DA SILVA	RNM
MARHEUS HENRIQUE A. ROCHA	RNM CRANIO
MARIO MORENO ONIZOKAE	TC MASTOIDE
OZEIAS CANDIDO GARCIA	TC TORAX
ALICE DA SILVA LOURENÇO	TC COL. CERVICAL
ALFREDO PEREIRA DE ALMEIDA	TC COL. CERVICAL
ADEMIR LOPES A. DA SILVA	TC COL. CERVICAL

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 489
Data 02/03/2015
Ass. Ana.
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 63 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 26 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo

do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
JANETE FUHR MERLUGO	TC COL. CERVICAL
JOSINEIDE MARIA DA SILVA	TC COL. LOMBAR
OK JOSE BRASILIANO FILHO	TC COL. LOMBAR

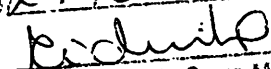
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

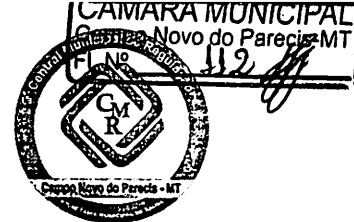
Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 478
Data 27/02/2015
Ass. 
ERS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 62 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 26 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo

do Parecis / MT

Prezado Senhor,

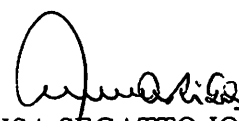
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
LUIS CARLOS DA SILVA	ANGIOGRAFIA
VERA LUCIA SOARES DE OLIVEIRA	HISTEROSCOPIA C/ BIOPSIA
ELOIDE APARECIDA ZANROSSO	MAMOGRAFIA
MARIA EUNICE DIAS ARAUJO	MAMOGRAFIA
MARIA APARECIDA MORETTI LUCAS	MAMOGRAFIA
MARILEIDE DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
LUCIA MARLI FERREIRA PRESTES	MAMOGRAFIA
JANETE FUHR MERLUGO	MAMOGRAFIA
RESELENE FRAGA CHAGAS	MAMOGRAFIA
AMARIO SOPELSA	RNM
TEREZA AURELIO DOS SANTOS	RNM
MARTHA MARTINS	TC CRANIO
ELIANA COUTINHO SILVA	TC ABD. TOTAL
MARLI TERESINHA DE A. DERLAN	TC PELVICA

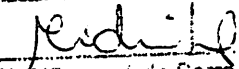
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 479
Data 27.02.2015
Ass. 
ERS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 60 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 24 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
CLAIR APARECIDA P. PAZUCK	ELETRONEUROMIOGRAFIA
JOSEMARIA BARBOSA S. PEREIRA	MAMOGRAFIA
DIRCE OLIVEIRA BRITO PAULINO	MAMOGRAFIA
GRAZIELA MACEDO PINTO	RNM
ADRYAN FELIX FEITOSA	RNM
ANDERSON ERNANDES S. SILVA	TC CRANIO
WILIAN CAMARGO PONTES	TC CRANIO
MARIA ELOIRDES SILVA PAZ	TC CRANIO
ZELINDA ROSA F. THIEMANN	TC CRANIO
CLAIR APARECIDA P. PAZUCH	TC COL. LOMBO SACRA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 441
25 02 2015
Ass. 
ERS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 59 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 24 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

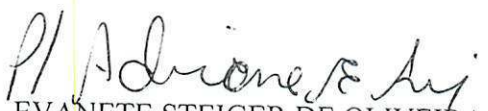
Prezado Senhor,

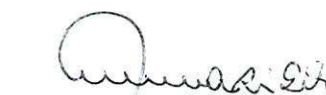
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
✓ ELZA BENJAMIN	DENSITOMETRIA
LUCIA SPILLERE DA ROCHA	MAMOGRAFIA
LORENI TEREZINHA RIBEIRO	MAMOGRAFIA
ILCE PIERINO MUNIZ	MAMOGRAFIA
✓ RENILDA MIRANDA LUCIANO	MAMOGRAFIA
ANA MARIA DA SILVA	MAMOGRAFIA
ODETE MARIA ZANETTI	MAMOGRAFIA
✓ FRANCISCO CARLOS DE OLIVEIRA	TC COL. LOMBAR
✓ JOAO BATISTA DE OLIVEIRA	TC COL. LOMBAR
✓ JEFERSON DA SILVA SANTOS	TC CALCANEIO
DILSON ZAKEZOMAE	ARTERIOGRAFIA

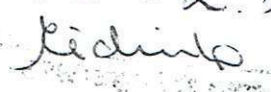
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 444
25 02 2015




PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 53 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 19 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo

do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA DA PENHA FERREIRA SILVA	MAMOGRAFIA
MARIO MORENO ONIZOKAE	TC CRANIO
MARIELE DOS SANTOS CZEIKOSKI	RNM

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Evane Steiger de Oliveira
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 408
20.10.2015
Rinaldo
ER/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 50 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 13 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ROSALVO FREIRE DOS SANTOS	USG TRANSRETAL
IRANY DA COSTA OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
DIRA NOGUEIRA PEREIRA	MAMOGRAFIA
NAIR PEREIRA DE SOUZA	MAMOGRAFIA
ISTELIAMAR ADVENTO DA CUNHA	MAMOGRAFIA
MARLY GOMES MACHADO	MAMOGRAFIA
NELI EVA DALLEK JAROS ZEWSKI	MAMOGRAFIA
MAURO SAVIO FISCHER	TC ABD. TOTAL
ABEL OLIVEIRA SANTOS	TC COL.LOMBO-SACRA
JOSE SATIRO DA SILVA	TC CRANIO
JOSEMIRA SILVA DE SOUZA	TC REGIAO CERVICAL
SANDRA REGINA SODEIRO	TC DE TNZ
CECILIA ANTONIO	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central/Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 412
Data 20.02.2015
Ass. Eidinho
ERS/Tangará da Serra-MT

Fone / Fax: (65) 382-1613

Email: smsaude@vsp.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 52 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 13 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

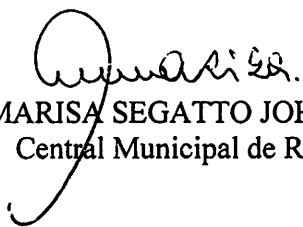
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
APARECIDA MARIA MONTEIRO	TC COL. LOMBAR-FEZ PARTICULAR
JOSETE LOPES VIEIRA COSTA	MAMOGRAFIA- MUDOU-SE
ILZA MARIA DE JESUS	MAMOGRAFIA- MUDOU-SE

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 411
020 102 2015
Ass. pedido
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.º 48 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 12 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
ANGELA MENDES DE SOUZA	MAMOGRAFIA
NOELI UBINSKI	MAMOGRAFIA
GENY SALES	MAMOGRAFIA
MARIA FERREIRA DE ARAUJO	MAMOGRAFIA
IVETE MARIA DA CONCEIÇÃO	MAMOGRAFIA
* SALETE PEREIRA LOPES <i>Conceição</i>	MAMOGRAFIA <i>em Póster Particular</i>
WELLINTON DALMIR M. DE PAULA	TC SEIOS DA FACE
✓ CARLOS EDUARDO N. DA SILVA	TC CRANIO
✓ VANESSA DE CARVALHO SILVA	TC CRANIO
EVA DOS SANTOS FARIAS	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 367
D. 13 02 2015
Ass. Ridinho
ERS/ Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 40 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 06 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
✓ CLAUDIR TERESINHA BOMBIERI	MAMOGRAFIA
✓ DILMA DOS ANJOS LIMA	MAMOGRAFIA
✓ POLLYANA ALVES DE SOUZA	RNM
✓ RINALDO APARECIDO GONÇALVES	RNM
✓ DJANIRA HOFFMANN DE MEDEIROS	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 312
Data 09/02/15
Ass. [Assinatura]
ERS/Tangara da Serra - MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.º 38 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 05 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA MADALENA SOARES SANTOS	DENSITOMETRIA
MARIA VAZ DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
MARIA MADALENA SOARES SANTOS	MAMOGRAFIA
ANA LUCIA ANTONIA DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
MARIA DA PIA MIGUEL PEREIRA	MAMOGRAFIA
MARIA INES DA SILVA SANTOS	MAMOGRAFIA
MARILDE DA GRAÇA BIAVA	MAMOGRAFIA
MARINALVA ANTONIO NASCIMENTO	MAMOGRAFIA
GRACIELLE SOUZA DA SILVA	MANOMETRIA RETAL
EDVALDO JOSE DOS SANTOS	RNM JOELHO
ANTONIO EVANGELISTA S. SANTOS	RNM JOELHO
MARIA JOSE ANDRADE DA SILVA	TC ABD. TOTAL

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTO JOHANN
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangará da Serra - MT

Nº Protocolo 296
Data 06/02/2015
Ass. Rinaldo
RBS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 32 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 30 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme
relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
NEIDE NASCIMENTO SILVA BRASIL	ANGIO RN CRANIO
GEZEELITA DA SILVA OLIVEIRA	TC CRANIO
ZILDA CARDOSO	TC CRANIO

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 241
Data 02.02.2014
Ass. Cidinho
ERU/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 30 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 29 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
05 ROSANGELA TEIXEIRA DE SOUZA	ESPIROMETRIA
05 IVANILDE LAURIZETE	DENSITOMETRIA
05 CLARA MARTINEZ <i>Leila Consórcio</i>	MAMOGRAFIA <i>cancelado</i>
05 NILCE GOMES PEGO <i>cancelado</i>	MAMOGRAFIA <i>cancelado</i>
05 REJANE BELINI HOLZ	MAMOGRAFIA
05 DIVINA APARECIDA DA SILVA LIMA	RNM
05 ANTONIO EVANGELISTA S. SANTOS	RNM <i>Emissão novamente</i>
05 ADRIANO CESAR ALVES DE OLIVEIRA	RNM
05 CLOCI ANTUNES BARUFFI	TC PELVE
05 GENI MARIA XAVIER ALBINO	TC COL. LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Evnete
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

222
30.01.2015
Edilson



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 28 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 28 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

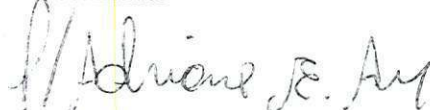
Prezado Senhor,

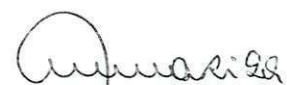
Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
NEUSA BONFIM CARDOSO	MAMOGRAFIA
FATIMA MORAES	MAMOGRAFIA
MARLENE GOMES DE ALMEIDA	MAMOGRAFIA
NARA BEATRIZ T. MAINARDI	MAMOGRAFIA
MARIA MENDONÇA XAVIER	DENSITOMETRIA
CRISTIANE ROBERTA R. VILLALON	COLONOSCOPIA
IZAMAR SILVA DOS SANTOS	COLONOSCOPIA
SIRLENE PAZ COLERAUS	VIDEOLAPAROSCOPIA C/ BIOPSIA
ROSANE MARIA BREMIM	TC COL. LOMBAR

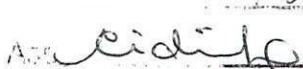
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 220
30 01, 2015

R. Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 24 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 27 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
LOURDES TOMICHA	MAMOGRAFIA
ROSA VILMA RIZZOTTO	MAMOGRAFIA
ECLAIR BIALESKI	MAMOGRAFIA
NOELI ALVES DE FARIAS	MAMOGRAFIA
ALICE MAGALHAES O. FRANÇA	DENSITOMETRIA
JOSE DE OLIVEIRA DUARTE	CINTILOGRAFIA OSSEA
JOSE MORESCO	CINTILOGRAFIA OSSEA
IDELFONSO MARCELINO DE CAMPOS	RNM
LUIS CARLOS DA SILVA	TC OPTICA
JOSE APARECIDO DOS SANTOS	TC CRANIO
CARLEANDRO DA SILVA AUGUSTO	TC TORACO LOMBAR

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Stela Bistaffa Mesquita
Enfermeira - COREN/MT 207.941
Diretora de Depto Saúde Municipal
Portaria 325/11
EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

28 01 2015
297
Bistaffa



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 20 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 23 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
LUIS CARLOS DA SILVA	ANGIOGRAFIA OCULAR <i>encaminhado novamente</i>
HELENA MARIA DA SILVA	MAMOGRAFIA
MARIA DE FATIMA DA SILVA SANTOS	MAMOGRAFIA
MARIA APARECIDA DUDA	MAMOGRAFIA
MARTA MARIA DE SOUZA GONZAGA	MAMOGRAFIA
CESENILDO BISPO DOS SANTOS	TC COL. LOMBAR
CALISTRO GOMES DA SILVA	TC COL. LOMBAR
SUELI GONÇALVES PINTO	RNM
MARCIO JOSE VENITES	RNM
JOSE CICERO RODRIGUES DOS ANJOS	RNM
LORECI BRAZ DE AQUINO	RNM

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP

Adriane E. Avi
Diretora do Departamento Administrativo
Portaria - 351/14

MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 178
Data 26 de Jan de 2015
Ass. Eidiane
Enc. Apoio da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 19 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 22 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
OTELINA FERNANDES ROCHA	DENSITOMETRIA
DEUSUITA AMELIA DA SILVA	MAMOGRAFIA
MARIA LINDINETE FERREIRA LEITE	MAMOGRAFIA
NATALIA PEREIRA CORDEIRO	MAMOGRAFIA
NUBIA CRISTINA SILVA L. FAI	MAMOGRAFIA
EDVALDO SALES MELO	USG ABDOME TOTAL
ANTONIO ANIZIO DA SILVA	RETOSSIGMOIDOSCOPIA
ADRIANA SACHO	RNM
MERI TERESINHA TOMASI	RNM
SUZANA ALMEIDA DA SILVA	TC COL. LOMBAR
CARLOS ALBERTO GODOI	TC COL. LOMBAR
ROSA MARIA A. SILVA	TC COL. LOMBO SACRA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 170
Data 23.01.2015
Ass. Eidiho
RS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 17 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 21 de Janeiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme **relação** abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
RAFAEL BEZERRA DA SILVA	RETOSSIGMOIDOSCOPIA
IVANY FORTES DE SOUSA	CINEANGIOCORONARIOGRAFIA
VALDEMIRO LEVINO PILGER	CINTILOGRAFIA OSSEA
VALDETE SOUZA DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
ISAURA PEDROZO BUENO DA SILVA	MAMOGRAFIA
CLEONICE TEREZINHA GONÇALVES	MAMOGRAFIA
PELAGIA POLANCZYK NIEWINSKI	DENSITOMETRIA
MARIA SENHORA DE JESUS SANTOS	RNM
MARIA SONIA DA SILVA	RNM
LIZETE DE FATIMA R. SIEGSTATER	TC ABD. TOTAL
KHETYLEN MENDES ARAUJO ROCHA	TC PAREDE ABDOMINA
MARIA ELOIRDES SILVA PAZ	TC COL. LOMBAR
OSMUNDO PEREIRA DA ROCHA	TC TORAX
CLECI BEHNE	TC TORAX
MARIA LUCIA DA SILVA	TC COL. CERVICAL

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 169
Data 23.01.2015
Ass. E. de O.
BRS/Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua: Paraná 810 NE – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. N° 128

Of. N° 10 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 15 de Janeiro de 2015

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretaria Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,
Encaminhamos em anexo, **Formulário de SOLICITAÇÃO de Exames**, conforme relação abaixo, para serem tomadas as devidas providências.

NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO SOLICITADO
ANTONIA FERREIRA DA COSTA	TC ABD. TOTAL
ANTONIA FERREIRA COSTA	TC TORAX
BEATRIZ SANTOS GOMES	TC CRANIO
MARCOS DA SILVA CAMILO	TC CRANIO
FRANCISCA B. DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
DAGI WALDOW GENZLER	MAMOGRAFIA
PEDRO ZUNIZAKAE	DENSITOMETRIA

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Evane Steiger Oliveira

EVANETE STEIGER OLIVEIRA
OLIVEIRA
Secretario Mun. de Saúde/CNP

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
DIRETOR ESCRITORIO REG. SAUDE
TANGARA DA SERRA

Nº Protocolo 102
Data 16/01/15
Ass. [Assinatura]
ERSITangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
Rua Paraná, 830 – Centro
Campo Novo do Parecis - MT



Of.nº 43 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 10 de Fevereiro 2015.

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde de Campo Novo
do Parecis / MT

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando em anexo, **SOLICITAÇÃO DE EXAMES** conforme relação abaixo, a serem tomadas providências cabíveis:

NOME DO PACIENTE	ESPECIALIDADE SOLICITADA
MARIA DE LOURDES ONORIO BASTO	MAMOGRAFIA
NILCE GOMES PEGO	MAMOGRAFIA
APARECIDA DA GLORIA DEKNES	MAMOGRAFIA
OK GISELE DA SILVA DE JESUS	CORE BYOPSY MAMA
03/ DEBORA KEMILLY DA V. FERNANDES	RNM COLUNA
03/ DEBORA KEMILLY DA V. FERNANDES	RNM CRANIO
03/ ANDERSON BATISTA DE ANDRADE	TC ABDOMEN TOTAL
03/ ADRIAN SOUZA DE ARAUJO	TC CRANIO
JANETE APARECIDA DA SILVA	TC PELVE
03/ CLEYDE AFONSO DA COSTA	TC FACE
03/ MARIA CRISTINA F. MOREIRA	TC FACE
03/ MARIA CRISTINA F. MOREIRA	TC CRANIO

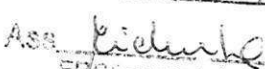
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos,

Atenciosamente


EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretária Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Srº
RINALDO SOARES CARDOSO
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Tangara da Serra - MT

Nº Protocolo 348
Data 18/02/2015
Ass. 
Tangara da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua: Paraná 810 NE – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 120

Of. Nº 08 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 13 de Janeiro de 2015

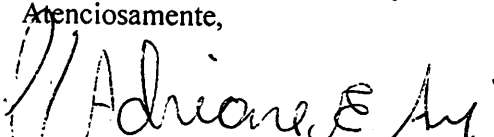
De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,
Encaminhamos em anexo, **Formulário de SOLICITAÇÃO de Exames**,
conforme relação abaixo, para serem tomadas as devidas providências.

NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO SOLICITADO
MARIA COELHO VIEIRA	DENSITOMETRIA
MARIA FERNANDES PEREIRA	MAMOGRAFIA
JOAO EDSON TALISMAR DOS SANTOS	RNM
RODRIGO MONTEIRO DE OLIVEIRA	RNM
SEBASTIAO LUIZ DE OLIVEIRA	TC CRANIO
JONAS DIAS PUDO	TC CRANIO

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,


EVANETE STEIGER OLIVEIRA
OLIVEIRA
Secretario Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
DIRETOR ESCRITORIO REG. SAUDE
TANGARA DA SERRA

Nº Protocolo 0073
Data 14 / 01 / 2015
Ass. Auc
ERS/Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua: Paraná 810 NE – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of. Nº 07 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 08 de Janeiro de 2015

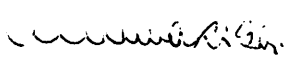
De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,
Encaminhamos em anexo, **Formulário de SOLICITAÇÃO de Exames**,
conforme relação abaixo, para serem tomadas as devidas providências.

NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO SOLICITADO
OLINDA BARBOSA DE BRITO	MAMOGRAFIA
DARCI BIBIANA DA CRUZ	MAMOGRAFIA
JOSE CICERO DA SILVA	RNM
MARIA DA COSTA SALES	RNM

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.
Atenciosamente,


EVANETE STEIGER OLIVEIRA
OLIVEIRA
Secretario Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
DIRETOR ESCRITORIO REG. SAUDE
TANGARA DA SERRA

Protocolo 0053

09/01/2015


Auc-
ERSON



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua: Paraná 810 NE – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

Of. Nº 01 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 06 de Janeiro de 2015

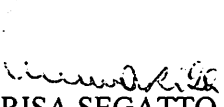
De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,
Encaminhamos em anexo, **Formulário de SOLICITAÇÃO de Exames**, conforme relação abaixo, para serem tomadas as devidas providências.

NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO SOLICITADO
ELIANA COUTINHO SILVA	MAMOGRAFIA
EDNA CORREIA DA SILVA	MAMOGRAFIA
ISADORA APARECIDA SANDER DE OLIVEIRA	TC CRANIO
REINALDO CASSIANO DOS SANTOS	TC COL. LOMBAR
MARIA GENOVEVA ALVES DE CASTRO	RNM
MARIA ROSELI BARBOSA DA SILVA	RNM
GILMAR KOLOIZOMAE	RNM

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.
Atenciosamente,


EVANETE STEIGER OLIVEIRA
OLIVEIRA
Secretario Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
DIRETOR ESCRITORIO REG. SAUDE
TANGARA DA SERRA

Nº Protocolo 0036
D 07 01 2015
A Ana
Escr. Reg. de Saúde



CAMPO NOVO DO PARECIS
Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua: Paraná 810 NE – Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 133

Of. Nº 15 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 20 de Janeiro de 2015

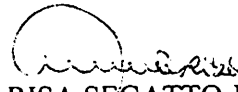
De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,
Encaminhamos em anexo, **Formulário de SOLICITAÇÃO de Exames**,
conforme relação abaixo, para serem tomadas as devidas providências.

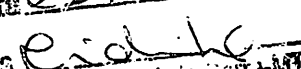
NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO SOLICITADO
NEIVA BENA	MAMOGRAFIA
MARIA LUCIA MACARIO SILVA	MAMOGRAFIA
IONETE ANTONIA DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
DARIO DE ALMEIDA MARTINS	TC ABDOMEN TOTAL
HIGOR WILLIAN DA SILVA	TC ABDOMEN TOTAL
JALBERTA MARIA DA SILVA	TC ABDOMEN SUPERIOR
APARECIDA MARIA MONTEIRO	TC COL. LOMBAR
IVANILDO PEDRO DA SILVA	TC COL. LOMBO SACRA
JEFERSON DOS SANTOS LOPES	TC CRANIO
ALCIR FERREIRA DA SILVA	TC CRANIO
MARIA SENHORA DE JESUS SANTOS	RNM CRANIO
DEUZIMAR CARLOS BRASIL	RNM JOELHO

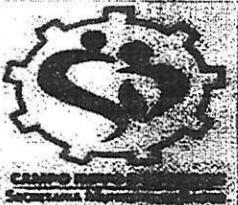
Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.
Atenciosamente,


EVANETE STEIGER OLIVEIRA
OLIVEIRA
Secretario Mun. de Saúde/CNP


MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
DIRETOR ESCRITORIO REG. SAUDE
TANGARA DA SERRA

Nº Protocolo 147
Data 21/01/2015
Ass. 
ERS: Tangará da Serra-MT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Rua: Paraná 810 NE - Centro
Campo Novo do Parecis - MT

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
Fl. Nº 134

Of. Nº 12 CMR/SMS/2015

Campo Novo do Parecis, 16 de Janeiro de 2015

De: EVANETE STEIGER DE OLIVEIRA

Secretaria Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis/MT

Prezado Senhor,

Encaminhamos em anexo, Formulário de SOLICITAÇÃO de Cancelamento Exames, conforme relação abaixo, para serem tomadas as devidas providências.

NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO SOLICITADO
ANIZIA DE JESUS TELXEIRA	TC PESCOÇO
ALCIDES MOURA JUNIOR	TC TORAX-INTERVALADO CUIA
BS; FAVOR LIBERAR PARA OUTROS PACIENTE	
A FILA DE ESPERA SE POSSIVEL UMA PARA	
WILSON DA CONCEIÇÃO.	

Contando com o apoio de sempre, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Adriane E. A.
EVANETE STEIGER OLIVEIRA
OLIVEIRA
Secretario Mun. de Saúde/CNP

Adriane E. A.
Diretora do Departamento Administrativo
Portaria - 351/14

Marisa Segatto Johann
MARISA SEGATTO JOHANN
Central Municipal de Regulação

Ilmo Sr.
RINALDO SOARES CARDOSO
DIRETOR ESCRITORIO REG. SAUDE
TANGARA DA SERRA

123
1901/15
A