



CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua: Dr. Pedro Paulino da Costa, 329 - Centro - 37968/000 - 35 3591-4055

www.montesantodeminas.mg.leg.br

camaramsm2019@gmail.com

REQUERIMENTO Nº. 049/2023.

Monte Santo de Minas, 24 de fevereiro de 2023.

Para Exmo.
Vereador Paulo de Castro
DD. Presidente da Câmara Municipal
Nesta.

O Vereador que abaixo assina este, de conformidade com a Lei Orgânica Municipal e Regimento Interno desta Casa, vem solicitar de V.Exa., que interceda junto ao Prefeito Municipal Sr. Carlos Eduardo Donnabella, para que seja disponibilizado um carro ou o ônibus escolar que passe próximo a residência do aluno morador do Sítio Mãe de Ouro, localizado no Bairro Rural Cunhas.

JUSTIFICATIVA

Já algum tempo venho sido procurado pela mãe de um aluno do Centro Educacional Alcides de Paula Braga relatando sobre a dificuldade por ela enfrentada em relação ao transporte de seu filho, pois para que o mesmo possa frequentar a Escola é necessária uma caminhada de aproximadamente quatro quilômetros e a companhia da genitora se torna impossível devido a outros três filhos, sendo um deles de apenas 06 meses de vida.

Conforme já recebido pela Prefeitura Municipal, pela Médica responsável do PSF e pela Escola onde estuda, existe um relatório feito pelo Dr. Galliano Brazuna Moura relatando as condições e a importância da medida de inclusão do estudante.

Segue em anexo cópia das declarações e espero ansiosamente o atendimento da solicitação.

Nestes termos, pede deferimento.

Flavin Mathilha
Vereador

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Galiano Brazuna Moura
Médico
Psiquiatra e Psicanalista
CRM 106.848 D


1ª via - Retenção da Farmácia
2ª via - Orientação ao paciente

Paciente:

Endereço:

Prescrição:

À Escola:


Dr. Galiano Brazuna Moura
Médico Psiquiatra
CRM-SP 106848 / CRM-MG 49334
RQE 67687 e 67687-1

Declaro que AUGUSTO FERNANDES FLORINO é atendido por mim e apresenta um quadro compatível com o CID 10 : F 90.0 (Transtorno de deficit de Atenção com Hiperatividade) , bastante inteligente. Inicio prescrição de medicamento para essa finalidade , tendo em vista que a retirada do medicamento trouxe prejuízos expressivos no seu rendimento acadêmico. Por apresentar esse diagnóstico precisa de medidas de inclusão que devem ser ponderadas conforme a necessidade.

Atenciosamente.

São José dos Campos, 16/02/2023.

Identificação do Comprador

Nome:
Identidade:
Endereço:
Cidade:
Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Galiano Brazuna Moura

Médico

Psiquiatra e Psicanalista

CRM 106.848 D

1ª via - Retenção da Farmácia

2ª via - Orientação ao paciente

Paciente:

Endereço:

Prescrição:


Dr. Galiano Brazuna Moura
Médico Psiquiatra
CRM-SP 106848 / CRM-MG 49334
RQE 67687 e 67687-1

À prefeitura de Monte Santo de Minas .
Atendi o menor AUGUSTO FERNANDES FLORINO e o mesmo reside em zona rural. Pelas condições dele indico que ele seja buscado em casa pois ele não apresenta condições de andar 4 km sozinho e a família não tem condições de leva-los pois a mãe possui mais tres filhos sendo um com 6 meses.

Atenciosamente.

São José dos Campos, 16/02/2023.

Identificação do Comprador

Nome:

Identidade:

Endereço:

Cidade:

Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Galiano Brazuna Moura

Médico

Psiquiatra e Psicanalista

CRM 106.848 D


1ª via - Retenção da Farmácia

2ª via - Orientação ao paciente

Paciente:

Endereço:

Prescrição: A colega médica do PSF:


Dr. Galiano Brazuna Moura
Médico Psiquiatra
CRM-SP 106848 / CRM-MG 49334
RQE 67687 e 67687-1

Ola, meu nome é Galiano , fui medico psiquiatra alguns anos em Monte Santo de Minas. Recentemente a mãe de AUGUSTO FERNANDES FLORINO me procurou. O paciente é bastante inteligente e apresenta um quadro compatível com o CID 10 : F 90.0 (TDAH). Apresentou um resposta boa com o uso de Ritalina 10 mg (1/2. //2 .0) no passado , mas acabou não utilizando mais posteriormente com prejuízos importantes para frequentar a escola. Gostaria de saber se poderia prescrever esse medicamento para ele, tendo em vista que esto em São José dos Campos e devo acompanhá-lo aqui em intervalos trimestrais .

Att, fico à disposição.

São José dos Campos, 16/02/2023

Identificação do Comprador

Nome:

Identidade:

Endereço:

Cidade:

Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____