

## Memorando 1.165/2024

**De:** Cesar M. - PRE-COO-CABM

**Para:** PRE-COO-CABM - Gabinete do Vereador Cesar Augusto Bitencourt Madrid

**Data:** 15/07/2024 às 15:53:08

**Setores envolvidos:**

PRE-COO-CABM

### Pedido de Providencias

Prezado

segue pedido de providencias

—  
Cesar Augusto Bitencourt Madrid  
Vereador

**Anexos:**

cc2d2f99\_23de\_40f5\_9ea9\_33ff3f571180\_2\_.pdf  
pedido\_de\_providencias\_Fabiane\_1.pdf



## PACIENTE

Arthur Borchart Palm

CPF: 066.401.770-30

## Atestado Médico

Atesto que Arthur Borchart Palm tem diagnóstico de hemofilia A grave com inibidor. Atualmente faz uso de profilaxia com fator de bypass e imunotolerância com fator 8 recombinante.

Acompanha regularmente no Hemocentro Regional de Pelotas.

D66

25 de Junho de 2024

## CECILIA FERNANDES LOREA CRM-RS: 30714

Pediatria (RQE: 18638), Cancerologia/Cancerologia Pediátrica (RQE: 18998), Pediatria - Hematologia E Hemoterapia Pediátrica (RQE: 22520)  
Endereço Comercial: AVENIDA DUQUE DÉ CAXIAS, Nº 250, FRAGATA, PELOTAS - RS

Atestado emitido no dia 25/06/2024 15:03:22 por CECILIA FERNANDES LOREA - 30714/RS para Arthur Borchart Palm (CPF: 066.401.770-30 coagulopatiashemopel@gmail.com).

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CREMERS, na Internet, no endereço:  
<https://servicos.cremers.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/atestado/GhmrY1Zs> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





## CÂMARA MUNICIPAL DE CANGUÇU ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

### PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS

Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores (a);

O VEREADOR signatário, com assento nesta Casa Legislativa e no uso de suas atribuições legais, requer que, após o trâmite regimental seja encaminhado o pedido de Providências, abaixo descrito para:

**Excelentíssimo,**  
**MARCUS VINICIUS MULLER PEGORARO**  
**Prefeito Municipal de Canguçu.**

Solicito providências ao executivo, que trata sobre viabilizar transporte (ida e volta) para Fabiane Reichow e seu filho Artur Borchart Palm de 3 anos de idade, o mesmo possui Hemofilia A Grave com inibidor e precisa realizar tratamento três vezes por semana (segunda, quarta e sexta), no sistema de saúde municipal, sendo que a mãe está com dificuldades para arcar com estes custos. Para tal segue anexo Atestado Médico do Paciente. Contato watss 53999231488.

SALA DE SESSÕES DA CÂMARA MUNICIPAL

Canguçu, 15 de julho de 2024.

**CESAR AUGUSTO BITENCOURT MADRID**  
**Vereador / Bancada progressista**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DF6E-B551-3B8B-EB53

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CESAR AUGUSTO BITENCOURT MADRID (CPF 374.XXX.XXX-63) em 15/07/2024 15:53:38  
(GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://camaracangucu.1doc.com.br/verificacao/DF6E-B551-3B8B-EB53>