



# MEDICINA INTEGRAL

cuidados médicos | terapia de conforto | atendimento domiciliar

Ao Excelentíssimo Senhor

**Bruno Dias**

Presidente da Câmara Municipal de Pouso Alegre

**Assunto: Solicitação de Reserva do Plenário**

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos à presença de V. Exa. Para solicitar a reserva do plenário da Câmara Municipal, no dia 09 de Setembro de 2021, das 09:00 às 11:00, para realização da Aula de Hipodermóclise para equipe multidisciplinar em atendimento domiciliar para pacientes acamados e tratamento pós COVID.

Respeitosamente,

  
TATIANE CREPALDI DOS ANJOS

Pouso Alegre, 31 de Agosto, 2021.

 (35) 99918-9300 | (35) 3025-8127

Rua Ciomara Amaral de Paula, 78 - Bairro Alfredo Custódio de Paula  
CEP: 37553-073 - Pouso Alegre - Minas Gerais

CÂMARA MUNICIPAL RESERVA 02/09/2021 15:55 2021/12



**CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE**  
**Estado de Minas Gerais**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO AUDITÓRIO**

ENTIDADE PROMOTORA  
DO EVENTO:

Nome: MEDICINA INTEGRAL LTDA	CNPJ: 13.055.929/0001-60
Endereço: RUA CIOMARA AMARAL DE PAULA, N°78, BAIRRO ALFREDO CUSTODIO DE PAULA	
Telefone(s): (35) 99927-0266	
Entidade Integrante da Administração Pública <input type="checkbox"/>	Entidade Privada <input checked="" type="checkbox"/>

RESPONSÁVEL:

Nome: TATIANE CREPALDI DOS ANJOS	CPF: 221.106.018-84
ENDEREÇO: CHACREAMENTO SANTO AFONSO, 99999CH, AREA RUAL	
Telefone(s):	(35) 99927-0266

DESCRIÇÃO DO  
EVENTO:

AULA DE HIPODERMÓCLISE PARA EQUIPE MULTIDICPLINAR NO ATENDIMENTO DOMICILIAR DE PACIENTES ACAMADOS E TRATAMENTO PÓS COVID.

DATA DO EVENTO:

09/09/2021

Nº DE PARTICIPANTES:

20

HORÁRIO DE INÍCIO:

09:00

HORÁRIO DE TÉRMINO:

12:00

Há necessidade de montagem/desmontagem de equipamentos?

S	N
---	---

Montagem:

hs

Desmontagem:

hs

\_\_\_\_\_

EQUIPAMENTOS:

Notebook

Telão

\_\_\_\_\_

Projektor

Kit de Áudio\*

\*Caixas de som, 2 microfones sem fio, mesa de áudio.

TATIANE CREPALDI DOS ANJOS

31/08 / 2021

Data da Solicitação

Assinatura do Requisitante