



<b>Número do Processo</b>	<b>19418/2022</b>	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>	
Departamento de Origem	<b>PROTOCOLO</b>	
Interessado	<b>MARCIO SATIO KAKUDA</b>	
Assunto	<b>OFICIO</b>	
Data/Hora	<b>19/09/2022 15:29</b>	
Nr. Doc		
Valor	<b>R\$ 0,00</b>	
Processo Agrupador		
Descrição	<b>Solicitação conforme o ofício em anexo</b>	

Resp. Autuação **VALERIA PEREIRA CAVALCANTE**

Endereço **RUA DO CONTORNO**  
Complemento  
Bairro **CENTRO**  
Cidade **MOZARLÂNDIA**  
Telefones **(62) 98588-6555 (62) 3348-6555**

*Marcio M. Satio Kakuda*  
19/09/22

Estado **GOIÁS**

Nestes termos, pede deferimento

**MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS** 19/09/2022 15:29

**MARCIO SATIO KAKUDA**



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

Mozarlândia, 19 de setembro de 2022

Ofício 26/2022

A Sr.<sup>a</sup> Ana Cristina Borges Romão  
Secretária da Saúde

A par de cumprimentá-la, venho por meio do presente, solicitar a relação da regulação das especialidades médicas com maior frequência em nosso Município para apreciação do CMS.

Com mais para o momento desde já agradeço.

**Marçio Satio Kakuda**  
Presidente do CMS



E-mail: [conselhodesaude.mozar@gmail.com](mailto:conselhodesaude.mozar@gmail.com)  
facebook: [cmsmozarlandiasaude](https://www.facebook.com/cmsmozarlandiasaude)

