




Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO XAVIER
Secretaria Municipal de Saúde

JUSTIFICATIVA

SOLICITAMOS UMA EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERPRETAÇÃO DE EXAME E DIAGNÓSTICO DE ELETROCARDIOGRAMA. POIS POSSUÍMOS O APARELHO QUE FAZ O EXAME E DISPONIBILIZAMOS UMA PESSOA RESPONSÁVEL PELA MÃO DE OBRA DE REALIZAÇÃO DO MESMO, MAS NÃO POSSUÍMOS O ESPECIALISTA OU SEJA O CARDIOLOGISTA QUE REALIZA A INTERPRETAÇÃO, DIAGNÓSTICO E LAUDO DESTES EXAMES.

DATA: 08/06/2017

ASSINATURA: _____


FABIANA SOUZA DA SILVA

RECEBI EM: ___/___/___

ASSINATURA: _____

Rua Osvaldo Cruz, 585 – Centro
CEP: 98995-000 – Porto Xavier – RS
Telefone: (55) 3354 0300