


Comunicado para o Conselho Tutelar

Modelo de Relatório:

 PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO <small>SECRETARIA DA SAÚDE</small>	Prefeitura do Município de São Paulo Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria Regional de Saúde: _____ Supervisão Técnica de Saúde: _____ Unidade: _____ Conselho Tutelar: _____ Conselheiro Tutelar: _____ Iniciais do usuário: _____ Nº cartão SUS: _____ Nº da ficha de notificação: _____	
Breve Relato _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
São Paulo ____ de ____ 2015	
_____ Assinatura	