



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Estado do Paraná

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX 43 3551 – 8350

e-mail: smsrpinhal@hotmail.com

Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.007 /2018.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: NELSON ROBLES BARBARA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA (Cedido pela Secretária da Educação)

CPF: 722.502.409-49

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transportou paciente de alta da Clínica psiquiátrica Villa Normanda de Londrina ao INSS, e residência.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 40,00(Quarenta reais)

Nelson robles Barbara

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;

Em, 17/01/2018.

Marcelo Corinth

SUPERVISOR

Superior hierárquico do Departamento ou Secretaria em que o proponente encontra-se lotado, responsável por controlar e fiscalizar as saídas dos agentes públicos a serviço do município.

Vanderlene Silveira de Rezende
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

Concedo uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

Wagner Luiz de Oliveira Martins
Prefeito Municipal

PAGAMENTO / RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 17/01/2018, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 07078-6 , da agência nº3882

Vanderlene Silveira de Rezende
Ordenadora de Despesa

PUBLICAÇÃO

O presente documento está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, ficará à disposição de quem possa interessar (em arquivo próprio do município) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

Júlio César Pinheiro



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Estado do Paraná

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX 43 3551 - 8350

e-mail: smsrpinal@hotmail.com



VILLA NORMANDA

CLÍNICA PSIQUIÁTRICA COMUNITÁRIA

Rua Castro Alves, 747 - Telefone: 0(XX)43 3327-1460 - CEP 86070-670 - Londrina - PR

BOLETIM DE ALTA HOSPITALAR

NOME: Ailton Aparecido Corrêa
SITUAÇÃO FAMILIAR: casado, possui 01 filha maior de idade

TRATAMENTO EFETUADO: multidisciplinar: médico, enfermagem, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional

CONDIÇÃO DE ALTA: alta melhorada

DIAGNÓSTICO EM CÓDIGO: CID 10 F10.5

ESQUEMA MEDICAMENTOSO POR OCASIÃO DA ALTA HOSPITALAR:

Diazepam 10mg (1-0-1), Tramimide 300mg (0-1-0), Haloperidol 5mg (1-0-1).

PROPOSTA TERAPÊUTICA DE MANUTENÇÃO: manter consulta no posto de saúde na Rua Paraná, 640, município de Ribeirão do Pinhal - Paraná - Telefone (43) 3551 - 1204

LONDRINA, 17/05/18

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

Elisângela da Silva
Assistente Social
CRPSS-PR 7478

Dr(a) Crisóstima Abade
CRM-PR: 31.028