



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 1325/2024
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Joice de Cassia Strombeck

CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira

CPF: 060.984.049-50

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Convite para o SEMINÁRIO MACROREGIONAL NORTE da Linha de Cuidado Materno Infantil (LCMI) do Paraná que acontecerá na cidade de Ivaiporã – Pr.

Saída: 27/08/2024 04:00hs.

Chegada: 27/08/2024 21:00hs.

Em: 26 de Agosto 2024.

JOICE DE CASSIA STROMBECK
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 26 de Agosto 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$125,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 26 de Agosto 2024.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$125,00** (Cento e vinte e cinco reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo **PlanificaSUS Fonte 494-21 C/C26.216-1** para a conta corrente do solicitante com nº. 15.425-9, da agência nº. 3882

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
Ordenador 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, tesouraria e/ou contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal, anexado o motivo da viagem.

Izaque Olimpio de Farias
Assinatura do Responsável



Of. Circ.nº25/2024/ DAV/SESA/COSEMS-PR

Curitiba, data da assinatura digital.

Assunto: Convite para o Seminário Macrorregional Norte da Linha de Cuidado Materno Infantil (LCMI) do Paraná.

Considerando as ações voltadas para a diminuição da mortalidade infantil na região norte do Paraná, especialmente na 22ª região de Ivaiporã, o COSEMS-PR e SESA-PR por meio do Grupo Condutor, convidam para o **SEMINÁRIO MACRORREGIONAL NORTE DA LCMI**.

Diante da análise epidemiológica regional e evidência do aumento do número de casos de má formação fetal congênita o evento tem como objetivo a qualificação das ações previstas na Linha de Cuidado, com ênfase na propedêutica da medicina fetal, assim como nos fluxos de assistência já estabelecidos.

No seminário, além do diagnóstico regional, serão abordados aspectos técnicos e estratégias a serem incorporadas ao Planejamento Regional Integrado. Dessa forma, consideramos necessária a participação do Ministério de Saúde, OPAS, CONASS e CONASEMS – instituições partícipes da qualificação da Atenção Materno Infantil em todo o país.

O objetivo do Seminário é também alinhar aspectos técnicos com relação à propedêutica obstétrica com enfoque na má formação fetal, palestra a ser ministrada pelo profissional médico Drº André Miyague – Professor da Escola de Ultrassonografia e Reciclagem Médica de Ribeirão Preto e Especialista em Medicina Fetal.

Público-alvo: gestores, profissionais de saúde dos três níveis de atenção, acadêmicos do curso de graduação de medicina, representantes das instituições proponentes, prestadores de serviço ambulatoriais e hospitalares, e membros do Grupo Condutor Estadual da Linha de Cuidado Materno Infantil.

O evento será presencial no dia **27/08/2024 (8h às 17h)** no município de Ivaiporã – Paraná e contará com a programação em anexo.

Sem mais, reiteramos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos à disposição para esclarecimentos.

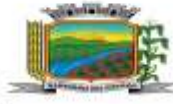
Atenciosamente,

FABIO DE MELLO 03734638
Assinatura Eletrônica
Fábio de Mello
Presidente COSEMS-PR

Assinatura Eletrônica
Maria Goretti David Lopes
Diretora de Atenção Vigilância em Saúde

DIRETORIA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE – DAV
Rua Piquiri, 170 – Rabouças – 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4419 – E-mail: dav.sesa@sma.pr.gov.br

OFÍCIO 4597/2024. Assinatura Avançada realizada por: **Maria Goretti David Lopes (XXX.781.669-XX)** em 08/08/2024 14:29 Local: SESA/DAV/DIR. Inserido ao documento **904.098** por: **Josiane dos Santos Raymundo** em: 08/08/2024 10:22. Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código: **40fa25e17bfa20120c1d787bf5706ea**.



SEMINÁRIO MACRORREGIONAL NORTE DA LCMI

Cronograma:

8h Credenciamento

8h15 Fala de Abertura

9h Linha de Cuidado Materno Infantil

9h30 Diagnóstico da 22ª RS

10h Apresentação – Propedêutica obstétrica com enfoque no diagnóstico da má-formação fetal

11h20 Dúvidas e esclarecimentos

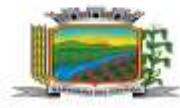
12h Almoço

13h30 Saúde Digital

15h Apresentação das Estratégias para Enfrentamento dos Desafios Regionais

16h Debate

17h Encerramento



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** JOICE DE CASSIA STROMBECK
3. **CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRA
4. **CPF:** 060.984.049-50
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Ivaiporã – Pr.

7. JUSTIFICATIVA

Convite para o SEMINÁRIO MACROREGIONAL NORTE da Linha de Cuidado Materno Infantil (LCMI) do Paraná que acontecerá na cidade de Ivaiporã – Pr.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diária de 125,00 reais

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 125,00 reais.

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

Particular:

6. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;
(colar em folhas anexadas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são da responsabilidade do beneficiário solicitante.

Assinatura do Servidor Beneficiário