

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 2041/2024
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JANE DUTRA DO NASCIMENTO
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA
CPF: 048.867.749-11
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Acompanhamento Alta de pacientes para tratamento de saúde em Londrina.
Dia: 03/12/2024
Em: 12 de dezembro de 2024.

JANE DUTRA DO NASCIMENTO
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em: 12 de dezembro de 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 12 de dezembro de 2024.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$40,00** (Quarenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo **Fonte 494-21 C/C26.216-1 PlanificaSUS** para a conta corrente do solicitante com nº. 74144-2, da agência nº.0717;

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.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



vida

HOSPITAL NOVA VIDA

Rua Castro Alves, 747 B - Jd. Shangri-lá
CEP 86070-670 - Londrina - PR
Fone: (43) 33271460

Nome do Paciente: MARCIO APARECIDO DA SILVA Idade: 48 Cd Atendimento: 5804 SAME Nº: 3056
Nº DOC: 84389 Prestador(a) Responsável: GABRIEL KINAPE RIVABEM - CRM - 54751

BOLETIM DE ALTA HOSPITALAR

Situação familiar:

SOLTEIRO, RESIDE COM O PAI: RUA JULIO FARAH, 969 - RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

Tratamento efetuado:

MULTIDISCIPLINAR: MÉDICO, ENFERMAGEM, PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL, MUSICOTERAPIA, EDUCADOR FÍSICO, T. O, EDUCADOR SOCIAL.

Condição de alta:

MELHORADA PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL

Diagnóstico em código:

F10.2

Esquema medicamentoso por ocasião da alta hospitalar:

ÁCIDO VALPRÓICO 250MG 2-0-0-2
RISPERIDONA 2MG 0-1-0-1
CLORPROMAZINA 25MG 0-0-0-2
COMPLEXO B COMPRIMIDO 1-0-0-0
TIAMINA 300MG 1-0-0-0

suspensão pelo CAPS AS, colocar Haloperidol no lugar

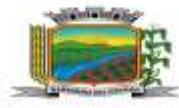
Proposta terapêutica de manutenção:

AGENDAR CONSULTA DE RETORNO NO CAPS:
RUA PARANÁ, 640 - RIBEIRÃO DO PINHAL - PR
TELEFONE: (43)3551-1861

Data da Alta: 03/12/2024

Dr Gabriel K. Rivabem
Médico
CRM-PR 54751

Dr Gabriel K. Rivabem
Médico
ERM-PR 54751



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: JANE DUTRA DO NASCIMENTO
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA
CPF: 048.867.749-11
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Londrina – Pr.

3. JUSTIFICATIVA

Acompanhamento Alta de pacientes para tratamento de saúde em Londrina.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diária de 40,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total da Diária: 40,00

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);

Assinatura do Servidor Beneficiário