



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.173 /2019.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA COSTA
CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE
CPF: 042.187.069-99
LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Acompanhou no deslocamento de paciente para atendimento em consulta médica no CAPS de Cornélio Procópio.
VALOR DA DIÁRIA – R\$ 40,00(Quarenta reais)

Rosangela Ribeiro da Silva Costa

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;
Em, 04/06/2019.

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. 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 05/06/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 11324-8, 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



VILLA NORMANDA⁰⁰

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, serviço social, orientação, 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), Tramime 300mg (0-1-0), Haloperidol 5mg (1-0-1).

PROPOSTA TERAPÊUTICA DE MANUTENÇÃO: manter consulta no lote 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
CRPS-PR 7478

Dr(a) *Trissilvia Andrade*
CRM-PR: 31.028



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

ATESTADO

Atesto para os fins que se fizerem necessários, à pedido do(a)
interessado(a) AIRTON APARECIDO CORREA que o(a)
mesmo(a) ESTEVE internado(a) nesta Clínica para tratamento
especializado no período de 12/04/2019 a 22/05/2019

CID10: F10.2

Londrina, 22 de Maio de 2019

D'Andréia Galvão
Médica
CRM 434914

Airton
Autorização do paciente

IMPORTANTE:

Este Atestado Médico deverá ser guardado ou fotocopiado pelo
paciente para seu uso posterior, pois não serão fornecidos outros a não ser por
exigência legal, para própria segurança e sigilo do interessado.

Ciente:

Adão Silveiro da Silva
Adão Silveiro da Silva