



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
CNPJ: 05.133.863/0001-50
2ª Rua, Nº 381 – Centro / Soure - Pará CEP 68870-000

PORTARIA N.º 217/2019

O Prefeito Municipal de Soure, senhor
CARLOS AUGUSTO DE LIMA
GOUVEA, no uso de suas atribuições
legais,

CONSIDERANDO: a necessidade do Sr. **RONALDO SEBASTIÃO SANTANA SEABRA**, na função de motorista, para empreender viagem a serviço deste órgão, com a finalidade de transportar a paciente, encaminhada do Hospital Municipal “Menino Deus”, em busca de tratamento médico na Capital do Estado.

RESOLVE:

Art.º 1.º - Conceder 01 (uma) diária no valor de R\$ 60,00 (sessenta reais) para o dia 20/05/2019, com a finalidade de custear as despesas decorrentes de seu deslocamento da sede de seu trabalho até Belém – Pará.

Art.º 2.º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art.º 3.º - Dê-se ciência, registre-se, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Soure
Em, 20 de maio de 2019.

CARLOS AUGUSTO DE LIMA GOUVEA
Prefeito Municipal de Soure

RECIBO

Recebi da Tesouraria da **PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE/PARÁ**, a importância de R\$ 60,00 (sessenta reais), correspondentes a 01 (uma) diária de viagem à Capital do Estado, Belém-PA.

Soure/PA, 20 de maio de 2019.

RONALDO SEBASTIÃO SANTANA SEABRA
CPF: 362.244.302-25



1
DO: H. m. m. D.
PARA: _____

2
NOME: Edi Junho IDENTIFICAÇÃO: Dante
IDADE: 35 SEXO: MASC. FEM. MATRÍCULA: _____
OCUPAÇÃO: _____ ESTADO CIVIL: Solteiro
RESIDÊNCIA: 3 - Rua - IV. 6/7 NATURAL: _____
RESPONSÁVEL: _____ ZONA: URB.
ENDEREÇO: _____ PARENTESCO: _____
FONE: _____

3
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: Tru e periclitado
MOTIVO: _____

Dr. J. BRASIL PERREIRA
CPF 043.672.942-34
CRM 2300
Médico Perito

CONTRA REFERÊNCIA

4
DO: _____
PARA: _____

5
NOME: _____ IDENTIFICAÇÃO: _____
IDADE: _____ SEXO MASC. FEM. MATRÍCULA: _____
RESIDÊNCIA: _____ ESTADO CIVIL: _____ OCUPAÇÃO: _____
RESPONSÁVEL: _____ ZONA: URB.
ENDEREÇO: _____ PARENTESCO: _____
FONE: _____

6
DATA: ____/____/____ HORA: ____ ENTRADA: ____
CONDICÕES DE CHEGADA DO PACIENTE
 ANDANDO NORMAL ACOMPANHADO DESACOMPANHADO
 INCONSCIENTE ANDANDO APOIADO CARREGADO CONSCIENTE
PRESENTES AO CHEGAR: _____ SEMICONSCIENTE MORTO - SINTOMAS E SINAIS

7
OBSERVAÇÃO: _____
MOTIVO: NÃO INTERNADO

