



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
GABINETE DO PREFEITO

PORTARIA N.º 352/2019

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

CONSIDERANDO: a necessidade do Sr. **JOÃO BATISTA FAVACHO SARMENTO**, na função de motorista, para empreender viagem a serviço deste órgão, com a finalidade de transportar paciente encaminhado 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 02/08/2019, 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, 02 de agosto 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. 02 de agosto de 2019.

JOÃO BATISTA FAVACHO SARMENTO
CPF: 431.749.222-91



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE REFERÊNCIA



REFERÊNCIA Nº
HOSPITAL MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE SOURE
RUA...
CEP: 66.870-000
Soure - Para

1 DO: H.M.M.D
PARA:

2 IDENTIFICAÇÃO
NOME: Yose de Nazare dos Santos MATRÍCULA:
IDADE: 35 anos SEXO: MASC. FEM. ESTADO CIVIL: Solteiro
OCUPAÇÃO: Vaqueiro → Trabalhador rural NATURAL: Soure
RESIDÊNCIA: 7ª rua tv 25126 Pacoval ZONA: URB. RUR.
RESPONSÁVEL: PARENTESCO:
ENDEREÇO: FONE: 98273525

3 MOTIVO
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: Avaliar o único de
auto pedido.
25/5

CONTRA REFERÊNCIA

1 DO:
PARA:

2 IDENTIFICAÇÃO
NOME: MATRÍCULA: NA UNIDADE DE ORDEM:
IDADE: SEXO: MASC. FEM. ESTADO CIVIL: OCUPAÇÃO:
RESIDÊNCIA: MUNICÍPIO, RUA Nº E BAIRRO OU LOCALIDADE ZONA: URB. RUR.
RESPONSÁVEL: PARENTESCO:
ENDEREÇO: FONE:

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

4 OBSERVAÇÃO
NÃO INTERNADO