



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 431/2019

O Sr. **ALDRIN FERREIRA NUNES**, Prefeito Municipal de Soure em exercício, Estado do Pará, República Federativa do Brasil, no uso de suas atribuições conferidas por Lei, e...

CONSIDERANDO: a necessidade da Sra. **GICELY ARAÚJO NUNES**, na função de Técnica de Enfermagem, para empreender viagem a serviço deste órgão, com a finalidade de acompanhar paciente, encaminhado do Hospital Municipal “Menino Deus”, em para tratamento na capital.

RESOLVE:

Art.º 1.º - Conceder 01 (uma) diária no valor de R\$ 60,00 (sessenta reais) para o dia a 10/09/2019, 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

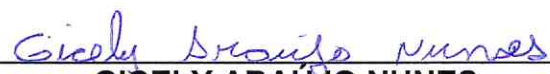
Em, 10 de setembro de 2019.


ALDRIN FERREIRA NUNES
Prefeito Municipal em exercício

RECIBO

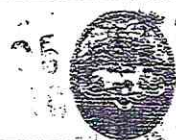
Recebi da Tesouraria da **PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE/PARÁ**, a importância de R\$ 60,00 (sessenta reais), correspondentes a 01 (uma) diárias de viagem à Capital do Estado, Belém-PA.

Soure/PA, 10 de setembro de 2019.


GICELY ARAÚJO NUNES
CPF: 718.839.672-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE REFERÊNCIA



REFERÊNCIA Nº
MUNICÍPIO
08508

DO:

PARA:

NOME:

IDENTIFICAÇÃO

MATRÍCULA:

IDADE:

SEXO: ☐ MASC. ☐ FEM.

ESTADO CIVIL:

OCCUPAÇÃO:

NATURA:

RESIDÊNCIA:

ZONA: ☐ URB. ☐ RUR.

RESPONSÁVEL:

PARENTESCO:

ENDEREÇO:

FONE:

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

MOTIVO

Dr. J. Brasil Ferreira
CRM - 2300
CPF - 043.672.942-34
Médico Perito

CONTRA REFERÊNCIA

DO:

PARA:

NOME:

IDENTIFICAÇÃO

MATRÍCULA:

IDADE:

SEXO: ☐ MASC. ☐ FEM.

ESTADO CIVIL:

OCCUPAÇÃO:

RESIDÊNCIA:

ZONA: ☐ URB. ☐ RUR.

RESPONSÁVEL:

PARENTESCO:

ENDEREÇO:

FONE:

DATA:

HORA:

RESPONSÁVEL ASSINATURA:

ENTRADA

CONDIÇÕES DE CHEGADA DO PACIENTE

☐ ACOMPANHADO

☐ DESACOMPANHADO

☐ ANDANDO NORMAL

☐ ANDANDO APOIADO

☐ CARREGADO

☐ CONSCIENTE

☐ INCONSCIENTE

☐ SEMI-CONSCIENTE

☐ MORTO - SINTOMAS E SINAIS

PRESENTES AO CHEGAR:

OBSERVAÇÃO

NÃO INTERNADO

MOTIVO: