



**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 334/2019***

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

**CONSIDERANDO:** a necessidade da Sra. **WALNICE ARACELIA GONÇALVES DA SILVA**, na função de Técnica de Enfermagem, para empreender viagem a serviço deste órgão, com a finalidade de acompanhar paciente encaminhado pelo Hospital Municipal “Menino Deus” em busca de tratamento, na Capital do Estado.

**RESOLVE:**

Art.º 1.º - Conceder 01 (uma) diária no valor de R\$ 60,00 (sessenta reais) para o dia 23/07/2019, 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, 23 de julho 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) diária de viagem à Capital do Estado, Belém-PA.

Soure/PA, 23 de julho de 2019.

**WALNICE ARACELIA GONÇALVES DA SILVA**  
CPF: 830.962.642-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FICHA DE REFERÊNCIA



133 863/00015  
REFERÊNCIA Nº  
MUNICÍPIO DE SOURE  
END.: 8ª RUA SINA  
CEP: 68.870-000  
Soure - Pará

1 **DO:** H. M. M. D.  
**PARA:** Fundação Sta Casa de Misericórdias

**IDENTIFICAÇÃO**  
**NOME:** RN de Gláucia Custódio Glatas Carpeles **MATRÍCULA:**  
**IDADE:** \_\_\_\_\_ **SEXO:**  MASC.  FEM. **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_  
**OCUPAÇÃO:** \_\_\_\_\_ **NATURAL:** \_\_\_\_\_  
2 **RESIDÊNCIA:** Cachoeira do Prati **ZONA:**  URB.  RUR.  
**RESPONSÁVEL:** Gláucia do Socorro Glatas Carpeles **PARENTESCO:** - mãe  
**ENDEREÇO:** O velho **FONE:** \_\_\_\_\_

**MOTIVO**  
3 **MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:** RN prematuro 34 s parto cesáreo de urgência. hemorragia 3º trimestre apresenta gemecão, e leve tiragem suscostal encaminhado para avaliação e conduta

### CONTRA REFERÊNCIA

**DO:** \_\_\_\_\_  
**PARA:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO**  
**NOME:** \_\_\_\_\_ **MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_  
**IDADE:** \_\_\_\_\_ **SEXO:**  MASC.  FEM. **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_ **OCUPAÇÃO:** \_\_\_\_\_  
2 **RESIDÊNCIA:** \_\_\_\_\_ **ZONA:**  URB.  RUR.  
**RESPONSÁVEL:** \_\_\_\_\_ **PARENTESCO:** \_\_\_\_\_  
**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_ **FONE:** \_\_\_\_\_

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

4 **OBSERVAÇÃO:** \_\_\_\_\_ **MOTIVO:** NÃO INTERNADO