



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Brasil, 766 - Cep: 85.740-000 - Fone/fax: 046-35561344 ou 1470

E-mail: saude@perola.d'oeste.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO - UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Lei Municipal nº 1.187/2019

**1. Identificação**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: ALE DE MEDEIROS ROVEDA

Matrícula: 996

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: \_\_\_\_\_/2022

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 11/10/2022 - 04:00 HS

Data de Chegada: 11/10/2022 - 10:25 HS

**3. Justificativa**

ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE DO FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA AO HOSPITAL SÃO FRANCISCO, PACIENTE COM SUSPEITA DE FRATURA PACIENTE: MARIA JOSE DE JUSUS HENSEL

**4. Valores Solicitados**

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59

Valor Total das Diárias: R\$ 56,59

**5. Locomoção (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)**

Veículo: AMBULÂNCIA - SDV 3J76

Frota: SAÚDE

PIX: 745 965 009 91

**6. Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)**

7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

PÉROLA D'OESTE, 11/10/2022

*Ale de M. Roveda*

ALE DE MEDEIROS ROVEDA

TEC. EM ENFERMAGEM

Nos termos da Lei nº 1.187/2019, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado e encaminho ao Departamento de Contabilidade para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º \_\_\_\_\_/2022, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

PÉROLA D'OESTE, 11/10/2022.

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

*José Valdir Pereira*  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2022



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE**

**Estado do Paraná**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470

E-mail: saúde@peroladoeste.pr.gov.br

**SOLICITAÇÃO DE VIAGEM**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: ALE DE MEDEIROS ROVEDA

Matrícula: 996

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: TECNICO EM ENFERMAGEM

PACIENTE: MARIA JOSE DE JESUS HENSEL

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 11/10/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO – PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: AMBULANCIA – SDV 2J76

Finalidade da viagem: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA, HOSPITAL SÃO FRANCISCO

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.187/2019, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Informações Complementares:

Pérola D'Oeste, 10 de Outubro de 2022.

*Ale de M. Roveda*

ALE DE MEDEIROS ROVEDA

Técnico em enfermagem

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

**José Valdir Pereira**  
**Secretário de Saúde**  
**DECRETO nº 188/2022**

Dianic Almeida



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470

E-mail: saude@peroladoeste.pr.com.br

**RELATÓRIO DE TRANSPORTE/TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES NA EMERGÊNCIA**

NOME DO PACIENTE: Maria José de Jesus Hensel

MOTIVO DO TRANSPORTE:

INTERNAMENTO/TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR;

EXAMES;

EQUIPE TÉCNICA:

MÉDICO \_\_\_\_\_

ENFERMEIRO \_\_\_\_\_

TÉCNICO DE ENFERMAGEM Ale Roud

TRAJETO:

ATÉ 250 KM;

MAIS DE 250 KM;

MOTIVO DO TRANSPORTE:

Paciente encaminhado do Hospital Pranchita a  
Francisco Beltrão com Suspeita de Fratura  
em Vertebra de Coluna Sacral Hospital São  
Francisco. Saída 4h - Retorno 10h25.

AMBULÂNCIA : REU 3101 ( ) BBY3479 ( )

Ambulância SDV. 2876

NOME DO PROFISSIONAL: Ale de M. Roud

Dr. Pedro Galvão

MÉDICO PLANTONISTA

DATA: 13/10/22 CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO