



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 294/2012

Taguatinga, 01 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltuir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Altino Martins dos Santos para retorno no HGP em Palmas-To com saída prevista no dia 01/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 190/2012  
10/08

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 132/2012**

**De 01 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Altino Martins dos Santos, para consulta em Palmas-To no Hospital HGP, com saída prevista para o dia 23 /08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 01 dias do mês de Agosto 2012.

Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

---

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

---

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais),referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO,01 de Agosto de 2012

---

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
CPF: 013.444.421-37







### Emissão de comprovantes

A33G021237428332024  
02/08/2012 13:00:01

02/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 12:59:28  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR.AUTENTICACAO 0.024.B5B.AF7.89A.8BE

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.

**Emissão de comprovantes**A33G021237428332024  
02/08/2012 13:00:01

02/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 12:59:28  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

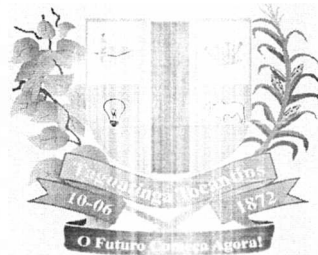
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO 0.024.B5B.AF7.89A.8BE

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

**OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 296/2012**

**Taguatinga, 06 de agosto de 2012.**

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Ailton Gomes Ferreira**  
Prefeito do Município  
Taguatinga - TO

Senhor Prefeito,

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Luan Bruno de Jesus para retorno no HGP em Palmas - TO com saída prevista para o dia 06/08/2012, motorista Eduardo Ribeiro Torres.

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

**ROMÁRIO QUEIROZ DIAS**  
Diretor do Hospital

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga – TO, Fone: (63) 3654 -1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)



## ESTADO DO TOCANTINS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA n.º 136/2012

De 06 de agosto de 2012.

O Prefeito Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e etc.

### **RESOLVE:**

Art. 1º – Autorizar o Sr. **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas-TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar o paciente Luan Bruno de Jesus, para retorno no HGP em Palmas, com saída prevista para o dia 06/08/2012.

Art. 2º – Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup> (Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00 (Quarenta reais), totalizando R\$60,00 (Sessenta reais), que correrá por conta da dotação: 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias - Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º – Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Taguatinga, aos 06 dias do mês de agosto 2012.

  
**AILTON GOMES FERREIRA**  
-Prefeito Municipal-

### **RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$60,00 (Sessenta Reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup> (Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

ag 2704-9  
etc: 12.784-1

Taguatinga - To, 06 de agosto de 2012.

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
CPF: 013.444.421-37











**Emissão de comprovantes**A33H091158384753016  
09/08/2012 12:07:1509/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 12:06:39  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: TAGUATINGA TO 00230690000  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.031-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.014.031

=====

NR.AUTENTICACAO A.9FB.D13.68A.05E.280

---

**Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 310/2012

Taguatinga, 06 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Mariana Parente Freire para atendimento no Hospital Dona Regina em Palmas-To com saída prevista no dia 06/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)

Edwards

200 250  
250



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: Maraviana Lourenço

Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) Data de Nascimento 29 / 11 / 1992 Natural de \_\_\_\_\_  
Profissão Studente

1-Nome do Pai: Paulo Augusto Melo

2-Nome da Mãe: Tereza de Jesus M. Pereira

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: Hospital São João

2-História da doença atual:  
paciente com 52 anos de idade  
relata dor no peito há alguns dias  
que piora com a atividade física

3-Exame Físico:  
paciente em boas condições  
sem sinais de desidratação

4-Hipótese diagnóstica:  
doença coronariana

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s). Anixar cópias.  
teste de esforço  
ECG em repouso e sob esforço

6-Tratamento realizado até o momento:  
/ / (medicação sintomática)

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:  
encaminhamento para avaliação e conduta  
de um cardiologista

Médico

*Dr. Helen Lucy C. Silva*  
CRM / TO 2881

Local e data

06 / 08 / 12



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 140/2012**

**De 06 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Mariana Parente Freire, para atendimento no Hospital Dona Regina em Palmas-To no Hospital HGP, com saída prevista para o dia 06 /08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 06 dias do mês de Agosto 2012.

Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 06 de Agosto de 2012

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
.CPF: 013.444.421-37







**Emissão de comprovantes**A33D301759939470017  
30/08/2012 18:05:13

30/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:31  
270402704 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO 7.AB0.A6C.72B.B4A.9B8

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 309/2012

Taguatinga, 10 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltuir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Claudinei de Souza Saldanha para atendimento no Hospital HGP em Palmas-To com saída prevista no dia 10/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnico de Enfermagem Marleide Rosa dos Santos.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Romario Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)

Colocando  
Manuseio de

200 250  
250



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: CLAUDINEI DE SOUZA SALDANHA

Sexo: Masculino (  ) Feminino (  ) Data de Nascimento 15/05/82 Natural de

TAGUATINGA Profissão LAVRADOR

1-Nome do Pai: JOSE GERALDO SALDANHA

2-Nome da Mãe: ELIENI DE SOUZA SALDANHA

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: HGP

2-História da doença atual:

FRATURA DO TERCIO DISTAL DO FEMUR ESQUERDO

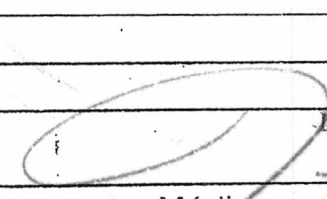
3-Exame Físico: ENCURTAMENTO DA COXA E

4-Hipótese diagnóstica: FRATURA DO FEMUR

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s). Anixar cópias.  
RX DA COXA E ADIUNAS EM AP

6-Tratamento realizado até o momento:  
IMOBILIZAÇÃO + ANALGÉSICOS

7-Tratamento indicado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:

  
Dr. Isai P. Bonfim  
Médico  
CRM-TO 1436

Médico

10/08/2012  
Local e data



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 154/2012**

**De 10 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Claudinei de Souza Saldanha, para atendimento no Hospital HGP de Palmas-To, com saída prevista para o dia 10 /08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 10 dias do mês de Agosto 2012.

*Waltuir Aparecido R. Pimenta*  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais),referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 10 de Agosto de 2012

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
CPF: 013.444.421-37









### Emissão de comprovantes

A33D301759939470014  
30/08/2012 18:03:57

30/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:30  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.012.784
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A90.445.3A0.3CE.610
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 322/2012

Taguatinga, 11 de Agosto de 2012.

o Excelentíssimo Senhor  
**Ituir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Luiz Claudio Alves da Paixão para atendimento no Hospital HGP em Palmas-To com saída prevista no dia 11/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnico de Enfermagem Marileide Rosa dos Santos.

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do H.M.S.J.B.  
Decreto nº 490/2012  
**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 155/2012**

**De 11 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Luiz Claudio Alves da Paixão, para atendimento no Hospital HGP de Palmas-To, com saída prevista para o dia 11 /08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 11 dias do mês de Agosto 2012.

Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais),referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 11 de Agosto de 2012

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
.CPF: 013.444.421-37







## Emissão de comprovantes

A331060852123167023  
06/09/2012 09:16:38

04/09/2012 - BANCO DO BRASIL - 16:08:42  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.012.784
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR.AUTENTICACAO	A.93E.97C.58A.0E7.237
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 312/2012

Taguatinga, 20 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltuir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Antonio Ancelmo de Jesus para atendimento no HGP de Palmas-To com saída prevista no dia 20/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnica de Enfermeiro Sônia Maria Marangon.

Respeitosamente,

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 400/2012

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude .to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 312/2012

Taguatinga, 20 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Ituir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Luan Bruno de Jesus para atendimento no Hospital HGP em Palmas-To com saída prevista no dia 20/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnico de Enfermagem Sônia Maria Marangon.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012  
10/8

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)

200 250  
250

Edvaldo  
2012



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO**

Nome: Antônio Carneiro de Jesus

Sexo: Masculino (X) Feminino ( ) Data de Nascimento  / / Natural de  / / Profissão  / /

1-Nome do Pai:  / /

2-Nome da Mãe:  / /

**LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA**

1-Referência: Hospital Geral de Lagoinha

2-História da doença atual: paciente com sintoma de cãibras musculares. No momento relato  
des de forte intermitente com a dor espinal superior (torax)  
devido a dor postural em membros superiores.

3-Exame Físico: aparece e a inspeção - frouxidão nos membros superiores inferiores

4-Hipótese diagnóstica:  / /

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s). Anixar cópias.  / /

6-Tratamento realizado até o momento:  / /

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:  / /

Dr. Carlos Henrique  
CR

Médico

20 / 03 / 2012

Local e data



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 173/2012**

**De 20 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Luan Bruno de Jesus, para retorno no HGP de Palmas-To, com saída prevista para o dia 20/08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 20 dias do mês de Agosto 2012.

*Waltuir Aparecido R. Pimenta*  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 20 de Agosto de 2012

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
.CPF: 013.444.421-37





**Emissão de comprovantes**A33D301759939470016  
30/08/2012 18:05:0530/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:30  
270402704 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A90.445.3A0.3CE.610

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



### Emissão de comprovantes

A33D301759939470016  
30/08/2012 18:05:05

30/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:30  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR.AUTENTICACAO 3.A90.445.3A0.3CE.610

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA











### Emissão de comprovantes

A33G031016299860040  
03/09/2012 10:23:11

03/09/2012 - BANCO DO BRASIL - 10:21:56  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.001.375  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SONIA M MARAGON  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 1.375-7  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054  
NR.AUTENTICACAO 1.815.4F3.71A.AF2.A2D

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

**OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 312/2012**

**Taguatinga, 23 de Agosto de 2012.**

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Altair A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

**Senhor Secretario**

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Adriana Barbosa Alves para atendimento no Hospital Dona Regina em Palmas-To com saída prevista no dia 23/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Enfermeira Ludiane Fonseca.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital  
Decreto nº 490/2012

200 250  
250



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: Adriana Beatriz Alves

Sexo: Masculino ( ) Feminino (  ) Data de Nascimento 03/10/93 Natural de Goiania - GO Profissão \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: Roberto Francisco Alves

2-Nome da Mãe: Roselia Quintalima Soares Alves

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: Maternidade de São Regina

2-História da doença atual:  
Gravidez com 32 semanas, primípara, 16 anos. Dura.  
08/10/12, DPP- 11/10/12, Ec-F: 136 bpm.  
Encaminhado para unidade especializada  
no Hospital de Encarnação.

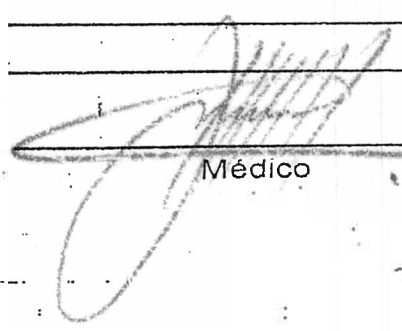
3-Exame Físico:  
Até o nível de 12ª costela, Ec-F: 136 bpm.  
sem dinâmica uterina.

4-Hipótese diagnóstica:  
32 sem, RPN

5-Exame (S) complementar (es) realizado(s). Anixar cópias.

6-Tratamento realizado até o momento:  
Sintomático

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:

  
Médico

Dr. Azeizio Vinícius de Miranda  
CRM-TO 1207 / CRM-DF 1605  
Cirurgião Geral

23 / 08 / 12  
Local e data



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 181/2012**

**De 23 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Adriana Barbosa Alves, para atendimento no Hospital Dona Regina de Palmas-To, com saída prevista para o dia 23/08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 23 dias do mês de Agosto 2012.

*Waltuir Aparecido R. Pimenta*  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 23 de Agosto de 2012

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
.CPF: 013.444.421-37









### Emissão de comprovantes

A33D301759939470015  
30/08/2012 18:04:06

30/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:30  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.012.784
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A90.445.3A0.3CE.610
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.

**Emissão de comprovantes**A33D301759939470014  
30/08/2012 18:03:57

30/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:30  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO 3.A90.445.3A0.3CE.610

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA

**Emissão de comprovantes**A33D301759939470015  
30/08/2012 18:04:0630/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:30  
270402704 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO 3.A90.445.3A0.3CE.610

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



### Emissão de comprovantes

A33D301759939470017  
30/08/2012 18:05:13

30/08/2012 - BANCO DO BRASIL - 18:03:31  
270402704 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.012.784  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO 7.AB0.A6C.72B.B4A.9B8

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

**OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 321/2012**

**Taguatinga, 24 de Agosto de 2012.**

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Altair A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

**Senhor Secretario**

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Gemi Jose de Almeida para atendimento no Hospital Dona Regina em Palmas-To com saída prevista no dia 23/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Enfermeira Ludiane Oliveira Fonseca.

Respeitosamente,

*Romario Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)



200 250  
250  
MOTO ST. D  
EQUIPADO  
ENF = LUOTRWE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: Emil José de Almeida

Sexo: Masculino ( ) Feminino (X) Data de Nascimento 09 / 07 / 1946 Natural de

Profissão \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: \_\_\_\_\_

2-Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: Hospital Geral de Palmas

2-História da doença atual:

paciente apresenta a síndrome com quadro de alta possibilidade com  
insuficiência cardíaca, sintomas de angina, dispnéia, edema de membros inferiores  
há de para del frequência com intervalo de 30 minutos, como se  
de início (Nº 100 - 1/10/09)

3-Exame Físico:

TA = 190 x 110 mmHg. PA = 80 x 60 mmHg.  
FC = 120 bpm. FR = 20 rpm. T° = 36,5°C.  
SpO2 = 90% em ar ambiente. Sinais de insuficiência cardíaca.

4-Hipótese diagnóstica:

Angina Instável / IAM

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s). Anixar cópias.

ECG

6-Tratamento realizado até o momento:

O2 / Aspirina / AAS 100mg / Nitroglicerina / Digoxina / Paracetamol

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:

Monitorização Cardíaca (na possibilidade de arritmias) + Suporte de Arterias  
Intensivas

Dr. P. J. B. B.  
Médico

24 08 2012  
Local e data



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 190/2012**

**De 24 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Gemi Jose de Almeida, para atendimento no HGP de Palmas-To, com saída prevista para o dia 24/08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 24 dias do mês de Agosto 2012.

Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais),referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO,24 de Agosto de 2012

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
CPF: 013.444.421-37









## Emissão de comprovantes

A33J141218417331061  
14/09/2012 12:42:23

14/09/2012 - BANCO DO BRASIL - 12:40:49  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.012.784
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.521.204.36C.D4C.ED9
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 320/2012

Taguatinga, 28 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Altair A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO


Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Wellington Cursino dos Santos para atendimento no HGP e Erick Oliveira dos Santos Leite para atendimento no Hospital Infantil na cidade de Palmas-To com saída prevista no dia 28/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnica de Enfermagem Benilza.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012



Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)

200 25  
25



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: Wellington Pereira dos Santos

Sexo: Masculino (x) Feminino ( ) Data de Nascimento 13/07/86 Natural de \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: \_\_\_\_\_

2-Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: U68

2-História da doença atual: paciente autônomo com trauma ortopédico E.

3-Exame Físico: \_\_\_\_\_

4-Hipótese diagnóstica: fratura de braço direito

5-Exame (S) complementar (es) realizado(s). Anixar cópias. raios

6-Tratamento realizado até o momento: destrução

7-Tratamento indicado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico: encaminhado para avaliação

CRÉDITO 2773

Médico

08/08/12

Local e data



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 199/2012**

**De 28 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuições legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Wellington Cursino dos Santos, para atendimento no HGP e Erick Oliveira dos Santos Leite, para atendimento no Hospital Infantil de Palmas-To, com saída prevista para o dia 28/08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposições em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 28 dias do mês de Agosto 2012.

Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto nº 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 28 de Agosto de 2012

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
CPF: 013.444.421-37



**Emissão de comprovantes**A331060852123167021  
06/09/2012 09:16:24

04/09/2012 - BANCO DO BRASIL - 16:08:41  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.012.784
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR. AUTENTICACAO	9.288.A08.6A5.06E.19D
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 324/2012

Taguatinga, 29 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Altair A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Ricardo Ferreira de Oliveira para atendimento no Hospital HGP em Palmas - TO com saída prevista no dia 29/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnico de Enfermagem Marileide.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital



Sistema  
Único  
de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE

FICHA DE ENCAMINHAMENTO REFERÊNCIA, CONTRA-REFERÊNCIA E COMPENSAÇÃO

<b>I- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>		
Nome: <u>FRANCISCA VICTORINA</u>		
RG: <u>123456789</u>	CPF: <u>123.456.789-00</u>	
Data de Nascimento: <u>01/11/1994</u>	Idade: <u>27</u>	Sexo: ( )M ( )F
Responsável: _____		
RG: _____	CPF: _____	
Endereço: _____		
Município: _____		
<b>II- SOLICITAÇÃO</b>		
Procedimento Solicitado (Consultas/Exames) <u>PS - ORTO</u>		
<u>REQUISIÇÃO URGENTE</u>		
<u>DE 02 UN. - UNIDADE DE ORTODONTIA</u>		
<u>PARA A DIAGN. (D) SOLICITADO PARA</u>		
<u>UMA EXATIDÃO COM UN. DE</u>		
<u>ORTODONTIA.</u>		
<u>29/10/2012</u>		
Data: _____		Assinatura e Carimbo do Médico
<b>III- AUTORIZO GESTOR MUNICIPAL ORIGEM</b>		<b>IV- AUTORIZO REGULAMENTAÇÃO</b>
Data: ____/____/____		Data: ____/____/____
Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal		Assinatura e Carimbo do Médico
<b>CONTRA-REFERÊNCIA</b>		
UNIDADE DE TRATAMENTO:		
TRATAMENTO REALIZADO:		
Data: <u>1/11/2012</u>		Assinatura e Carimbo do Médico

Dr. Américo Vitor de Miranda  
CRM-TO 1207 / CRM-SP 11006

X. FEITO

1) ATT. UN

2) KAPLIN 2 g EC 6/6/12

3) NISOTINA 5 g S/R 12/12

4) PANTOFRON 2 g 12/12

5) VITAMINA 75 mg 12/12

200 25  
28



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO**

Nome: Erick Adriano dos Santos Leite

Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) Data de Nascimento 22 / 03 / 1983 Natural de

Profissão \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: \_\_\_\_\_

2-Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

**LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA**

1-Referência: Hist. de Doença Respiratória

2-História da doença atual:

Exatidão, a miopia, parte da história de doença atual  
apresenta sintomas como febre, tosse, dor no peito  
após alguns dias melhora com o tratamento com antibiótico  
prescrito em sala.

3-Exame Físico:

P.O. supinista, gurgulho, rales crepitantes  
Ar. a 20 litros  
Alc. 100 bpm, 90/60 mmHg

4-Hipótese diagnóstica:

5-Exame (S) complementar (es) realizandô(s).Anixar cópias.

6-Tratamento realizado até o momento:

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dr. João Paulo de Jesus  
Médico  
CRM- 22773

\_\_\_\_\_

Médico

28 / 03 / 2012

\_\_\_\_\_

Local e data



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 203/2012**

**De 29 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuições legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Ricardo Ferreira de Oliveiras, para atendimento no Hospital HGP de Palmas - To, com saída prevista para o dia 29/08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposições em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 29 dias do mês de Agosto 2012.

*Waltuir Aparecido R. Pimenta*  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

---

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

---

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 29 de Agosto de 2012

---

**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
.CPF: 013.444.421-37









**Emissão de comprovantes**

A331060852123167020  
06/09/2012 09:16:17

04/09/2012 - BANCO DO BRASIL - 16:08:41  
270402704 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.012.784
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO	
AGENCIA: 2704-9	CONTA: 12.784-1
NR. DOCUMENTO	552.704.000.007.054

=====

NR.AUTENTICACAO	9.288.A08.6A5.06E.19D
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 327/2012

Taguatinga, 31 de Agosto de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Antônio A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Julio Alves dos Santos para atendimento no Hospital HGP em Palmas - TO com saída prevista no dia 31/08/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Enfermeiro Alejandro Sosa.

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012  
**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº 206/2012**

**De 31 de Agosto de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO, no uso de suas atribuições legais e etc.

**RESOLVE**

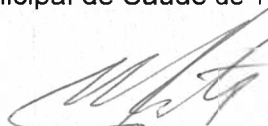
Art. 1º - Autorizar o Sr **EDUARDO TORRES RIBEIRO**, motorista, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Julio Alves dos Santos, para atendimento no Hospital HGP de Palmas - To, com saída prevista para o dia 31/08/2012.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$: 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 31 dias do mês de Agosto 2012.

  
Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 31 de Agosto de 2012

  
**EDUARDO TORRES RIBEIRO**  
CPF: 013.444.421-37



200 250  
250

NOTORISTA  
ZOUROS  
ENFORÇANDO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: Julio Cesar

Sexo: Masculino (  ) Feminino (  ) Data de Nascimento 14/06/69 Natural de \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: \_\_\_\_\_

2-Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: H.L.P. - P.O. 160513

2-História da doença atual:  
Tratado com antibiótico por 10 dias sem melhora. (37) F.O. 160513

3-Exame Físico: 37,8°C - FC 100 - UR: 17/85  
OP 37,8°C

4-Hipótese diagnóstica: IPM

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s). Anexar cópias. \_\_\_\_\_

6-Tratamento realizado até o momento: 1- 1500 mg 12 h S/C (1,4 g 500)  
2- 1500 mg 12 h S/C

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico: clv. amoxicilina  
- P.C.S. 200 mg 12 h S/C  
- MUX 1A 12 h S/C  
- ATRODINA 12 h S/C  
No S.O. 200 mg 12 h S/C

Médico [Assinatura]  
CRM-TO 220 / CRM-DF 1605

Local e data \_\_\_\_\_



**Emissão de comprovantes**A331060852123167022  
06/09/2012 09:16:32

04/09/2012 - BANCO DO BRASIL - 16:08:42  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.012.784
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO TORRES RIBEIRO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 12.784-1  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR.AUTENTICACAO A.93E.97C.58A.0E7.237

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.