

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

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 287/2012

Taguatinga, 29 de junho 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 Luan Bruno Almeida de Jesus para atendimento no Hospital Infantil em Palmas – To no dia 29/07/2012, motorista Edinei Ferreira Martins e Técnica de Enfermagem Ivanilda Nunes Tavares.

Respeitosamente,

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

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital





FOLHA  
Nº 04

200 2º  
2º  
MOTORISTA  
201.127  
TÉCNICO ENCAMINHAMENTO  
MUNICÍPIO DE ENCIMINHO  
16.10.13

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

Nome: João Batista

Sexo: Masculino (  ) Feminino (  ) Data de Nascimento 1/1/1981 Natural de

Enciminhento Profissão

1-Nome do Pai: João Batista

2-Nome da Mãe: Helena

#### LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: Enciminhento

2-História da doença atual:

doença crônica

3-Exame Físico: Abdomen doloroso, gânglios

4-Hipótese diagnóstica: Doença abdominal, Anemia falciforme

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

Hemácias: 2.09 Ht: 19.0 Sg: 76  
Hb: 6.10 Leucos: 11.500 Linfoc: 20

6-Tratamento realizado até o momento:

Analgesia + hidratação intravenosa

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

Analgesia, hemotransfusão, transfusões

Amílcar M. Cruz  
MÉDICO  
CRM: 1718 TO - 14078-GO

Amílcar M. Cruz  
Médico

29/10/7114  
Local e data



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
TAGUATINGA**

7.054-8  
FOLHA  
Nº 05

PORTARIA n.º 125/2012

De 29 de julho de 2012.

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

**RESOLVE:**

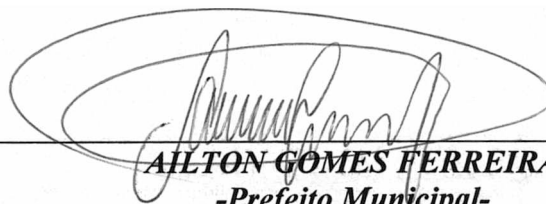
Art. 1º – Autorizar o Sr. **IVANILDA NUNES TAVARES**, Técnica de Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-To, com a finalidade de acompanhar o (a) paciente Luan Bruno Almeida de Jesus, para atendimento no Hospital Infantil.

Art. 2º – Conceder-lhe 1 1/2 (Uma e meia) diária de R\$ 40,00 (Quarenta reais) cada, totalizando R\$ 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação: 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal, 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 29 dias do mês de julho 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 1/2 (Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Banco: 001  
Agência: 2704-9  
C/C: 14.015-5

Taguatinga - To, 29 de julho de 2012.

**IVANILDA NUNES TAVARES**  
CPF: 925.722.861-49











**Emissão de comprovantes**A33J301107359405023  
30/07/2012 11:21:31

30/07/2012 - BANCO DO BRASIL - 11:18:12  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

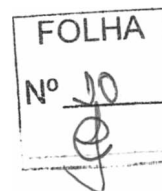
CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.014.015  
VALOR TOTAL 60,00

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

CLIENTE: IVANILDA NUNES TAVARES  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.015-5  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO 3.8EE.045.D50.C9E.630



---

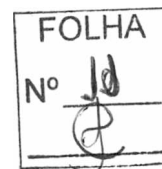
Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.



### Emissão de comprovantes

A33J301107359405023  
30/07/2012 11:21:31

30/07/2012 - BANCO DO BRASIL - 11:18:12  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
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 30/07/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.014.015  
VALOR TOTAL 60,00

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

CLIENTE: IVANILDA NUNES TAVARES  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.015-5  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO 3.8EE.045.D50.C9E.630

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.

