



FOLHA  
Nº 03  
E

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

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 356/2012

Taguatinga, 02 de Outubro 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 Candido Marinho de Jesus para atendimento no Hospital HGP em Palmas - TO com saída prevista no dia 02/10/2012, motorista Jander Almeida e Técnico de Enfermagem Marileide Rosa.

Respeitosamente,

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

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**



Portaria nº 208 /2012

De 02 de Outubro 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 **MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**, Técnica de Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Candido Marinho de Jesus, para atendimento no HGP em Palmas - TO, com saída prevista para o dia 02/10/2012.

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 02 dias do mês de Outubro 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, 02 de Outubro de 2012

**MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**

.CPF: 912.030.231-20











# Emissão de comprovantes

FOLHA  
Nº 08  
2

A33F04131746728100E  
04/10/2012 13:24:19

04/10/2012 - BANCO DO BRASIL - 13:24:06  
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	04/10/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.010.441
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILEIDE ROSA DOS SANTOS  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 10.441-8  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR.AUTENTICACAO	B.FD0.5DC.B85.33F.C1A
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.

1143  
2704-9  
69841-8



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

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 369/2012

Taguatinga, 06 de Outubro 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 Micael Gândara Menezes para atendimento no Hospital da Criança em Palmas - TO com saída prevista no dia 06/10/2012, motorista Fábio Dornelles e Técnico de Enfermagem Marileide Rosa.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

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





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO

Portaria nº 274/2012

De 06 de Outubro 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 **MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**, Técnica de Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Micael Gádola Menezes, para atendimento no Hospital Dona Regina em Palmas - TO, com saída prevista para o dia 036/10/2012.

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 06 dias do mês de Outubro 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 Outubro de 2012

**MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**  
CPF: 912.030.231-20













## Emissão de comprovantes

13/06/2015 17:43:55

16/10/2012 - BANCO DO BRASIL - 12:45:48  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



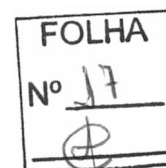
CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.010.441
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILEIDE ROSA DOS SANTOS  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 10.441-8  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.533.3A4.B37.425.D9E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9254092 LUIGUE SOARES BRANDAO.



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

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 368/2012

Taguatinga, 09 de Outubro 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 Domingos Auxiliadora da Silva para atendimento no Hospital Dona Regina em Palmas - TO com saída prevista no dia 09/10/2012, motorista Fábio Dornelles e Técnico de Enfermagem Marileide Rosa.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Romário Queiroz Dias  
Diretor do H.M.S.J.B.  
Decreto nº 330/2012





SECRETARIA MIUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOAO BATISTA

ENCAMINHAMENTO

Nome: Diego Giovanni de Sá

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

Profissão \_\_\_\_\_

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

2- Nome da Mãe \_\_\_\_\_

LAUDO MÉDICO PARA REFERENCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1- Referencia : \_\_\_\_\_

2- Historia da doença atual:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3- Exame Físico:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4- Hipótese diagnóstica:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5- Exame (S) complementar (es) realizados (s). Anexar copias  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6- Tratamento realizado ate o momento:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Dr. Diego Giovanni de Sá  
Médico  
CRM/TO-2764 | CRM/BA-2280

Pugatorga, 09/10/12  
local e data

Eduardo  
Atorista (Sobro) + Cec. Marilide  
As. 21:00hs



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO

Portaria nº 280 /2012

De 09 de Outubro 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 **MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**, Técnica de Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Domingos Auxiliadora da Silva, para atendimento no Hospital Dona Regina em Palmas - TO, com saída prevista para o dia 09/10/2012.

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 09 dias do mês de Outubro 2012.

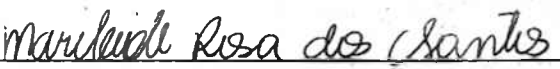
  
**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

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

**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, 09 de Outubro de 2012

  
**MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**  
CPF: 912.030.231-20













## Emissão de comprovantes

A33K221035274588013  
22/10/2012 10:38:01

22/10/2012 - BANCO DO BRASIL - 10:37:35  
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	22/10/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.010.441
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILEIDE ROSA DOS SANTOS  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 10.441-8  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

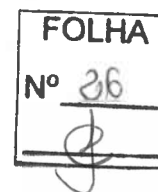
NR. AUTENTICACAO	6.906.D21.F03.524.0D7
------------------	-----------------------



---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.





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

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 381/2012

Taguatinga, 16 de Outubro de 2012.

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

Senhor Secretario

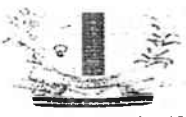
Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Joel Silva Santos para atendimento no Hospital HGP em Palmas - TO com saída prevista no dia 16/10/2012, motorista Fábio Dornelles e Técnico de Enfermagem Marileide Rosa.

Respeitosamente,

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

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

UFRJ - Lote 4 e 5



FOLHA  
Nº 27

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOAO BATISTA

## ENCAMINHAMENTO

Nome: JOEL SILVA SANTOS

Sexo: Masculino (  ) Feminino (  ) Data de Nascimento: 5/12/87 Natural de: BRASÍLIA

Profissão: LABORANT

1- Nome do Pai: ANTONIO CARLOS BORGES DA SILVA

2- Nome da Mãe: LEIANE DE SILVA SANTOS

### LAUDO MÉDICO PARA REFERENCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1- Referencia: HEB ORTOMAN

2- Historia da doença atual:  
Queixa de dor crônica  
com caráter variável (e)

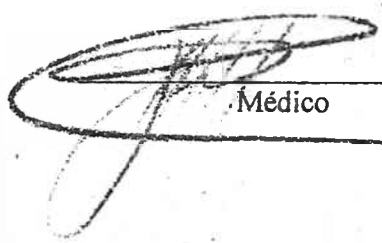
3- Exame Físico:  
sem alterações  
de importância

4- Hipótese diagnostica:  
Trauma sem lesão (e)

5- Exame (S) complementar (es) realizados (s). Anexar copias  
RX

6- Tratamento realizado ate o momento:  
sem tratamento

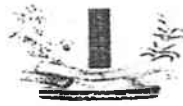
7- Tratamento indicado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:

  
Médico

Dr. Aníbal Vinha de Miranda  
Cirurgião Geral  
CRM-TO 1207 / CRM-DF 1806

local e data: 16/10/2011

Marilacde + fav



FOLHA  
Nº 38

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOAO BATISTA

## ENCAMINHAMENTO

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) Data de Nascimento 7/1 Natural de \_\_\_\_\_

Profissão ---

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

2- Nome da Mãe \_\_\_\_\_

### LAUDO MÉDICO PARA REFERENCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1- Referencia : \_\_\_\_\_

2- Historia da doença atual: H.G.P

\_\_\_\_\_

3- Exame Físico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4- Hipótese diagnostica: \_\_\_\_\_

5- Exame (S) complementar (es) realizados (s). Anexar copias Aguda

\_\_\_\_\_

6- Tratamento realizado ate o momento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Wagner de Paula Rocha  
Clínica Médica  
CRM-TO 2557

\_\_\_\_\_  
Médico

Torquimca 18/10/2012  
local e data



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

Portaria nº \_\_\_/2012

De 16 de Outubro 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 **MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**, Técnica de Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas - TO, com a finalidade de conduzir veículo para levar a paciente Joel Silva Santos, para atendimento no HGP em Palmas - TO, com saída prevista para o dia 16/10/2012.

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 16 dias do mês de Outubro 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, 16 de Outubro de 2012

**MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**  
CPF: 912.030.231-20









### Emissão de comprovantes

A33K221035274588014  
22/10/2012 10:38:09

22/10/2012 - BANCO DO BRASIL - 10:37:49  
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	22/10/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.010.441
VALOR TOTAL	60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILEIDE ROSA DOS SANTOS  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 10.441-8  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

=====

NR.AUTENTICACAO	C.470.E3F.11F.A77.5CA
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEVESIO ARAUJO SANTANA.





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 381/2012 Taguatinga, 18 de Outubro 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 **Marina Rodrigues dos Santos** para atendimento no HGP em Palmas – TO com saída prevista para o dia 18/10/2012, motorista Fábio Dorneles e Técnica de Enfermagem Marileide Rosa.

Respeitosamente,

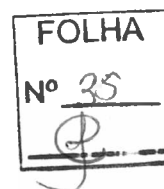
**ROMÁRIO QUEIROZ DIAS**  
Diretor do Hospital

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

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 DE TAGUATINGA**  
CNPJ 13.070.418/0001-17



PORTARIA N.º 297/2012

De 18 de Outubro de 2012.

A Gestora do Fundo Municipal de Saúde, de Taguatinga, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e etc.

**RESOLVE:**

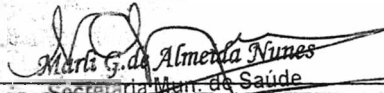
Art. 1º – Autorizar o Senhor **MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**, Técnica em enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-TO, com a finalidade de acompanhar a paciente Maria Rodrigues dos Santos, para consulta no HGP em Palmas-TO.

Art. 2º – Conceder-lhe 01 e ½ (uma e meia) diária de R\$40,00 (Quarenta Reais) cada, perfazendo um total de 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 18 dias do mês de Outubro de 2012.

  
MARLY GUEDES DE ALMEIDA NUNES  
-Gestora do Fundo Municipal de Saúde-

**RECIBO**

Recebi do Fundo Municipal de Saúde, a importância de R\$ 60,00 (Sessenta Reais), referente à concessão de 01 e ½ (uma e meia) diárias, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga, 18 de Outubro de 2012.

**MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**  
CPF: 912.030.231-20











Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851586	7
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851586	7

R\$ 190,00\*

Pague por este cheque a quantia de **(CENTO E OITENTA REAIS)**\*\*\*\*\*

e centavos acima

a **MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**

ou à sua ordem

**TAGUATINGA 23** de **OUTUBRO** de **2012**



TAGUATINGA TO  
 00.000.000/2397.39  
 TAGUATINGA TO  
 PRCA GETULIO VARGAS 19  
 CONFECCAO: 10/2012

*[Handwritten Signature]*  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
 CNPJ 02.306.900/0001-97  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

⑈00127064⑈ 0868515865⑈ 323000705485⑈