

Os dados da
releitura da
CX



FOLHA
Nº _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 431/2012 Taguatinga, 03 de dezembro 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 **Robson Ribeiro Viana** para atendimento no HGP na cidade de Palmas - TO no dia 03/12/2012, motorista Eduardo Torres e Técnica de Enfermagem Marileide Rosa .

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



200 2
2
FOLHA
Nº _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
ENCAMINHAMENTO

Nome: _____

Sexo: Masculino () Feminino () . Data de Nascimento 27 / 03 / 27 Natural de _____
Profissão _____

1-Nome do Pai: _____

2-Nome da Mãe: _____

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: _____

2-História da doença atual: _____

3-Exame Físico: _____

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: _____

Neurologista / atendimento Especializado.

Médico *Wagner de Padua Rocha*
Clínica Médica
CRM - TO 2557

Local e data



F=1226

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PG. CX

[Handwritten signature]

De 03 de dezembro de 2012.

PORTARIA Nº -----/2012

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

RESOLVE:

Art. 1º – Autorizar o Sr^a- **MARLEIDE ROSA DOS SANTOS**, Técnica em enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-TO no dia 03/12/2012, para levar o paciente **Robson Ribeiro Viana**, para atendimento no HGP em Palmas-TO.

Art. 2º – Conceder-lhe 1^{1/2}(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-TO, aos 03 dias
do mês de dezembro 2012.

[Handwritten signature]

MARLY GUEDES DE ALMEIDA NUNES

-Secretária Municipal de Saúde-

Secretária Municipal de Saúde
e Saneamento
Decreto 600/2012

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.

Taguatinga – TO 03 de dezembro de 2012

MARLEIDE ROSA DOS SANTOS

CPF: 912.030.231.20

PG



FOLHA
Nº _____

Fundo Municipal de Saúde
Hospital Municipal de Saúde

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 436/2012 Taguatinga, 09 de dezembro 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 **Valdira Silva Queiroz** para atendimento no Hospital, HGP em Palmas -TO com saída prevista para o dia 09/12/2012, motorista Fabio Dorneles e Técnica de Enfermagem Marileide Rosa.

Atenciosamente,

Romario Queiroz Dias
Diretor do HMSJB
Decreto nº 490/2012
ROMARIO QUEIROZ DIAS
Diretor do Hospital
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

motorista Fábio + marilioli



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOAO BATISTA

ENCAMINHAMENTO

Nome: VANDERSON SILVA OLIVEIRA

Sexo: Masculino () Feminino (X) Data de Nascimento 25/03/89 Natural de _____

Profissao _____

1- Nome do Pai _____

2- Nome da Mãe _____

LAUDO MÉDICO PARA REFERENCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1- Referencia: NGP OLTU/EMIA

2- Historia da doença atual:
ÚLTIMA ACIDENTE MOTO COM FRACTURAS E

3- Exame Físico: FRACTURAS E RANMOL (E)

4- Hipótese diagnostica: NOCTURNISMO
FRATURA FÊMUR (E)

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

6- Tratamento realizado ate o momento:
ESTABILIZAÇÃO CIRURGICA/FRATURA

7- Tratamento indicado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:
ANALGESIA E COMISSO SUTURADA

Médico

7.12.2012 09/12/12
local e data

Dr. Adelino Paniago
Médico CRM-70601
Clínica Geral



L

**ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



PG

F=1226

De 09 de dezembro de 2012.

PORTARIA Nº -----/2012

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

RESOLVE:

Art. 1º – Autorizar o Sr^a- **MARILEIDE ROSA DOS SANTOS**, Técnica em enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-TO no dia 09/12/2012, para levar o paciente **Valdira Silva Queiroz**, para atendimento no HGP em Palmas- TO.

Art. 2º – Conceder-lhe 1^{1/2}(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-TO, aos 09 dias
do mês de dezembro 2012.


Marly G. de Almeida Nunes
Secretária Mun. de Saúde
Decreto N.º 600/2012

MARLY GUEDES DE ALMEIDA NUNES
Secretária Municipal de Saúde-

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.

Taguatinga – TO 09 de dezembro de 2012

MARILEIDE ROSA DOS SANTOS
CPF: 912.030.231.20

