



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Agnelo Raposa de Souza

NIS:

RG: 09529722-2

Endereço: Rua Porto da Balsa S/N

Data de Nascimento: 13/12/1957

CPF: 667.525.667-04

Telefone: (63) 98462-9570

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

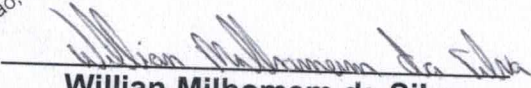
À Secretária Municipal de Saúde,

O referido possui o vírus da imunodeficiência humana, em virtude desta situação necessita realizar um tratamento constante, o qual ocorre na instituição Hanfil no município de Palmas – TO, o acompanhamento está agendado para data 17/08/17.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002

Araguacema – TO 15/08/17.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Helia Gomes Moreira

NIS:

RG: 410.279

Endereço: P.A Santa Clara S/N –  
Chácara Cocalinho

Data de Nascimento: 24/10/1960

CPF: 443.866.991-04

Telefone: (63) 98460-7367 (Lucas  
{Filho})

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

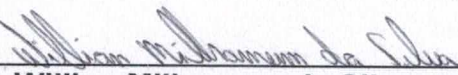
À Secretária Municipal de Saúde,

O Sr. Lucas Aquino Cardoso declara que sua mãe, a requerida, teve uma fratura no pé e em decorrência da situação necessitou iniciar um tratamento de recuperação no Hospital Regional de Paraíso. Assim a referida necessita realizar o devido retorno no dia 14/08/17 e precisará de um acompanhante familiar para auxiliá-la, que será seu filho.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002

Araguacema – TO 10/08/17.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Flávio Siqueira da Silva

NIS: 20383028757

RG: 1.037.793

Endereço: Rua dos Aviadores – Setor Planalto

Data de Nascimento: 11/01/1998

CPF: 070.299.401-48

Telefone: (63) 98487-3319

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte


À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Diana Siqueira da Silva, mãe do requerido declara que o filho sofreu um acidente e quebrou dois dedos da mão, em virtude dessa situação realizou uma cirurgia no dia 11/07/17. Deste modo, necessita realizar o retorno para o acompanhamento do quando de saúde. O retorno está agendo para o dia 15/08/2017 no Hospital Geral de Palmas, e o mesmo necessita de um acompanhante familiar para realizar a viagem.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

Araguacema – TO 11/08/17.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Ana Lopes Vieira

NIS:

RG: 1.688.059

Endereço: Rua Frei Francisco, N° 448  
- Centro.

Data de Nascimento: 17/01/1922

CPF: 300.636.391-49

Telefone: (63) 98417-3804 (Juciane  
{neta})

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte


À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Juciane declara que sua avó, Ana Lopes Vieira, em virtude de problemas cardíacos faz o uso de marcapasso, o qual necessita ser verificado semestralmente. Assim a referida necessita realizar o retorno previsto, o qual está agendado para o dia 10/08/17 no Hospital Geral de Palmas e em detrimento da idade necessitará está acompanhada por um familiar.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social - CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

Araguacema - TO 08/08/17.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Raimunda Nobre da Silva Sirqueira

NIS: 209.712.241-90

RG: 727.745

Endereço: Rua Piranhas

Data de Nascimento: 10/10/1955

CPF: 011.585.191-76

Telefone: (63) 98459-8378

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Vag Lúcia, nora de Raimunda, declara que a referida é usuária do SUS e necessita realizar um retorno médico para apresentar o resultado de uma biópsia no Hospital Geral de Palmas – HGP. O procedimento está agendado para 10/08/2017 às 07h:00.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 08/08/17

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Francisca Gomes da Silva

NIS:

RG: 535.713

Endereço: Rua Manoel Ataíde 288

Data de Nascimento: 04/10/1957

CPF: 853.126.141-49

Telefone: (63) 98489-6180

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida teve uma fratura no braço, em virtude da situação necessitou engessar o membro para imobilizá-lo, o procedimento foi realizado no Hospital Regional de Paraíso. Deste modo, a referida necessita realizar o retorno ao referido local em 22/08/17 para verificar o quadro de saúde, além disso, precisará de uma acompanhante.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social - CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema - TO 18/08/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
RESS 25ª Região, N° 2002  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
RESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Sofia Costa Vales

Certidão de Nascimento: 1285610155  
2017 1 00040 210 0012357 99

Endereço: Rua Duque de Caxias

Data de Nascimento: 25/01/2017

Telefone: (63) 98410-7754

### ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Marlúcia declara que sua filha, Sofia Costa, nasceu com uma bactéria no sangue, em decorrência dessa situação precisa realizar um tratamento no Hospital e Maternidade Dona Regina em Palmas – TO. Deste modo, a referida necessita realizar o retorno ao referido local no dia 11/08/2017 às 12h:00, o agendamento foi realizado via telefone, de modo que não dispões do encaminhamento em mãos. Cabe destacar que, por causa da idade a crianças necessitará ser acompanhada por sua mãe.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 09/08/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Carlos de Oliveira da Silva

NIS:

RG: 430.447

Endereço: PA Muraquitã, N° 055

Data de Nascimento: 16/08/1980

CPF: 719.297.461-72

Telefone:

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Lilia Vieira Sousa declara que seu esposo sofreu um acidente e quebrou a perna, em virtude do ocorrido necessitou realizar uma cirurgia no Hospital Regional de Paraíso. Deste modo, o referido necessita realizar o devido retorno para verificação do quadro de saúde, o qual está agendado para o dia 18/08/2017, cabe destacar que o mesmo necessitará de um acompanhante durante a viagem.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 16/08/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002





CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Nadra Raquel Ribeiro Lima

NIS:

RG: 1.507.830

Endereço: Rua 21, Qd. 14, Lt. 14 -  
Aeroporto

Data de Nascimento: 21/06/2004

CPF: 066.165.751-52

Telefone: (63) 98474-0585

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Beatriz Alves Limas declara que sua filha, a referida, sofre de uma enfermidade intitulada como síndrome nefrótica renal desde os oito anos de idade, deste modo, realiza um tratamento continuado, assim necessita realizar o devido retorno para verificação do quadro de saúde o qual é realizado no Hospital Geral de Palmas e está agendado para o dia 18/08/2017, cabe destacar que a mesma necessitará ser acompanhada por sua mãe, em razão da idade.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social - CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema - TO 16/08/17

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002  
**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Francisca Gomes da Silva

NIS:

RG: 535.713

Endereço: Rua Manoel Ataíde 288

Data de Nascimento: 04/10/1957

CPF: 853.126.141-49

Telefone: (63) 98489-6180

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida teve uma fratura no braço, em virtude da situação necessitou engessar o membro para imobilizá-lo, o procedimento foi realizado no Hospital Regional de Paraíso. Deste modo, a referida necessita realizar o retorno ao referido local em 22/08/17 para verificar o quadro de saúde, além disso, precisará de uma acompanhante.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema - TO 18/08/17

*Willian Milhomem da Silva*  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Francisca Gomes da Silva  
NIS:  
RG: 835.713  
Endereço: Rua Manoel Athaides,  
Nº268

Data de Nascimento: 04/10/1957  
CPF: 853.126.141-49  
Telefone: (63) 98489-6180

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O Sr. Osvan Gomes da Silva declara que sua mãe, a referida, sofreu um acidente ao tropeçar na rua, de modo que, quebrou a mão, e necessitou ser atendida no Hospital Regional de Paraíso no início do mês. A referida necessitará realizar o retorno para o devido acompanhamento da situação que está agendado para o dia 24/08/17 no local mencionado, cabe destacar que a mesma precisará de um acompanhante familiar.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 22/08/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002  
**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Rosilda Silva Severiano

RG: 439.935

CPF: 000.833.271-18

Endereço: Rua Sagrado Coração,  
Povoado do Senhor do Bonfim

Data de Nascimento: 09/04/1998

NIS: 16646418528

Telefone: (63) 98455-7745

**ASSUNTO:** Solicitação de Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida foi diagnosticada com arritmia cardíaca em março deste ano, assim necessitou iniciar o devido tratamento, no entanto, o mesmo não é disponibilizado no município, deste modo, iniciou o acompanhamento no Hospital Regional de Paraíso. O agendamento para o retorno e continuação do tratamento foi marcado para dia 07/09/17.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários à viabilização do Tratamento Fora do Domicílio – TFD, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 05/09/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
RESS 25ª Região Nº 2002

**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
RESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Zénio Costa dos Santos

NIS:

RG: 1.031.895

Endereço: Rua Carajás, S/N, Setor Planalto

Data de Nascimento: 14/02/1995

CPF: 050.541.551-80

Telefone: (63) 99263-0385

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Lucilene declara que o seu filho, o referido, sofreu um acidente de moto no mês de julho, em decorrência da situação de saúde necessitou ser internado no Hospital Regional de Paraíso. O referido recupera-se em casa, todavia necessita realizar os retornos para acompanhamento da situação, o próximo retorno está agendo para 16/09/17. Cabe destacar que o mesmo necessita de um transporte adequado para realizar a locomoção, em decorrência do quadro de saúde apresentado, conforme relatado.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 14/09/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Camila Costa Figueiredo

NIS: 20661203276

RG: 1.333.523

Endereço: PA. São Pedro, Casa 13

Data de Nascimento: 28/08/2000

CPF: 073.090.341-98

Telefone: (63) 98429-6163

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Valdirene declara que sua filha realizou uma cirurgia no dia 07/09/2017 Hospital Regional de Paraíso para tirar um apêndice um cisto no orvalho, em decorrência desta situação a referida necessita realizar um retorno para acompanhamento do quadro de saúde no dia 21/09/2017 no mesmo local. Em decorrência da idade da referida, a mesma necessitará de uma acompanhante.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 19/09/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002  
**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Gleison Soares de Sá

NIS:

RG: 1.522.039

Endereço: Rua Frei Francisco, S/N,  
Centro

Data de Nascimento: 03/12/1985

CPF: 005.402.591-52

Telefone: (63) 98424-5568

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O referido declara que possui uma enfermidade intitulada como kienbock há cerca de onze anos, desde então, já realizou seis operações, todavia, a doença está se agravando, desta maneira, necessita realizar uma consulta para verificar detalhadamente do quadro de saúde. O Sr. Gleison conseguiu um encaixa no Hospital Geral de Palmas, para o dia 25/09/17 às 07h00 da manhã, conforme declara.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 25/09/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Carlos de Oliveira da Silva

NIS:

RG: 430.447

Endereço: PA Muraquitã, N° 055.

Data de Nascimento: 16/08/1980

CPF: 719.297.461-72

Telefone: (63) 99112-9688

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

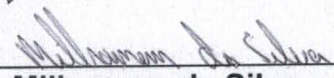
À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Lilia Vieira Sousa declara que seu esposo sofreu um acidente e quebrou a perna, em virtude do ocorrido necessitou realizar uma cirurgia no Hospital Regional de Paraíso. Deste modo, o referido necessita realizar o retorno para verificação do quadro de saúde, o qual está agendado para o dia 29/09/2017, cabe destacar que o mesmo necessitará de um acompanhante durante a viagem.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 27/09/17.

Willian Milhomem da Silva  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002





CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Ana Vitória Gomes Costa

NIS:

Certidão de Nascimento: 126706 01 55

Endereço: P.A. Muraquitã

|Data de Nascimento: 14/01/2016

|2016 1 00196 117 0066837 39

|Telefone: (63) 3424-1902

**ASSUNTO:** Solicitação de Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida criança, usuária do SUS, nasceu prematura, em decorrência desta situação necessita realizar um acompanhamento do quadro de saúde que é realizado no Hospital Dona Regina em Palmas – TO, o qual iniciou em abril deste ano. O retorno está agendado para 26/09/17, a referida necessita ir acompanhada de sua mãe, Katiele, em virtude da idade.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 22/09/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



**ENCAMINHAMENTO**

**DADOS DO USUÁRIO**

Nome: Hécio Lima de Sousa

NIS:

RG: 303.466

Endereço: PA da Mata, Lote 54

Data de Nascimento: 17/06/1977

CPF: 884.290.401-53

Telefone: (63) 98460-5687

(63) 98417-9754

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O referido declara que sofreu um acidente de moto em setembro de 2014, de modo que, quebrou o fêmur da perna direita. Em decorrência da situação necessitou realizar uma cirurgia no Hospital de Regional de Paraíso para colocação de um fixador na perna, todavia, foi infectado com uma bactéria hospitalar responsável pela deterioração dos ossos, em virtude desta infecção necessitou realizar três cirurgias em Goiânia - GO. O Sr. Hécio ainda faz uso do fixado e necessita realizar o acompanhamento mensal do quadro de saúde o qual é realizado na cidade de Goiânia - GO, sendo que o próximo está agendado para o dia 01/10/2017.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social - CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente, mediante concessão de transporte ou auxílio para passagem.

**DADOS BANCÁRIO**

Titular: Hécio Lima de Sousa

Agência: 1554 7

Conta: 0663682 9

Banco: Bradesco

Valor: R\$ 400,00

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002

Araguacema - TO 28/09/17



**ENCAMINHAMENTO**

**DADOS DO USUÁRIO**

Nome: Zénio Costa dos Santos

NIS:

RG: 1.031.895

Endereço: Rua Carajás, S/N, Setor Planalto

Data de Nascimento: 14/02/1995

CPF: 050.541.551-80

Telefone: (63) 99263-0385

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Lucilene declara que o seu filho, o referido, sofreu um acidente de moto no mês de julho, em decorrência da situação de saúde necessitou ser internado no Hospital Regional de Paraíso. O referido recupera-se em casa, todavia necessita realizar os retornos para acompanhamento da situação, o próximo retorno está agendo para 06/09/17. Cabe destacar que o mesmo necessita de um transporte adequado para realizar a locomoção, em decorrência do quadro de saúde apresentado, conforme relatado.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social - CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema - TO 04/09/17

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Antônia Margarida Ferreira Magalhães Xavier

NIS:

RG: 36.411.402-2

Endereço: PA Nova Canaã, S/N,  
Chácara Santo Antônio.

Data de Nascimento: 12/04/1976

CPF: 304.154.068-11

Telefone: (94) 99270-7513

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida declara que possui uma hérnia no estômago, a qual foi descoberta cerca de dois anos. A Sra. Antônia residia no estado de São Paulo, local no qual esperava uma cirurgia pelo SUS, todavia não conseguiu. Mudou-se para o Tocantins há um ano, no referido estado à mesma realizou o agendamento para alguns exames antecedentes a cirurgia, dentre eles o cardiologista o qual está agendado para o dia 10/10/17 na cidade de Palmas – TO.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda da saúde à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 06/10/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Kelita Alves da Silva

NIS: 22804129860

Certidão Nasc.: Livro A n° 39, Fls. 197,

Sob o n° 11503

Endereço: Rua Frei Francisco

Data de Nascimento: 22/03/2008

Telefone: (63) 98488-2964 [Ana

Maria - Responsável]

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Ana Maria declara que a referida criança realiza um tratamento em decorrência de uma infecção nos rins, conforme documentação médica apresentada em anexo. O tratamento é realizado na cidade de Palmas – TO e está agendado para o dia 10/10/2017.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 06/10/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Joana Soares da Silva Ramos

NIS:

RG: 150.725

Endereço: Rua Manoel Ataide, Lt 08,  
Quadra 19 - Centro

Data de Nascimento: 26/06/1961

CPF: 626.683.311-53

Telefone: (63) 98504-3407

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida declara que necessitou remover a tireoide no ano de 2010 em decorrência de uma CA, desde então necessita realizar o acompanhamento do quadro de saúde, em virtude da situação apresentada. Desta maneira, a Sra. Joana necessita realizar o retorno médico no dia 16/10/17, o qual é realizado no município de Paraíso do Tocantins.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 12/10/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social do CRAS  
GRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Alcione Castro Soares

NIS:

RG: 8576574

Endereço: Rua Tapirapés

Data de Nascimento: 15/05/1966

CPF: 035.523.601-07

Telefone: (63) 98451-9185 (Maria – Irmã)

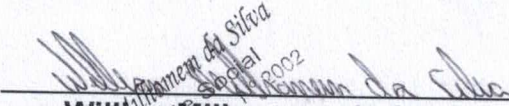
**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Maria declara que o requerido, seu irmão, apresenta o problema de gastrite crônica ativa. Em decorrência desta situação o referido realiza um tratamento no município de Palmas – TO, sendo que a próxima consulta está agendada para o dia 19/10/17.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 17/10/17

  
**Wilian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Carlos de Oliveira da Silva

NIS:

RG: 430.447

Endereço: PA Muraquitã, N° 055.

Data de Nascimento: 16/08/1980

CPF: 719.297.461-72

Telefone: (63) 99112-9688

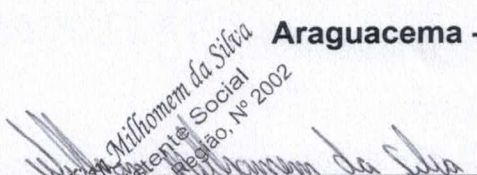
**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O referido declara que sofreu um acidente e quebrou a perna, em virtude do ocorrido necessitou realizar uma cirurgia no Hospital Regional de Paraíso. Deste modo, necessita realizar o retorno para verificação do quadro de saúde, o qual está agendado para o dia 30/10/2017, cabe destacar que o mesmo necessitará de um acompanhante durante a viagem.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 26/10/17.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Manoel Lisboa dos Santos

NIS:

RG: 1.305.617

Endereço: Rua Tapirapes

Data de Nascimento: 04/08/1953

CPF: 300.576.631-49

Telefone: (63) 98426-6731 [Esposa]

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Eliza Balbina, declara que o seu esposo, o requerido, foi diagnosticado com câncer pulmonar, e em virtude desta situação. Em decorrência dessa situação necessita realizar o retorno para verificação do quadro de saúde, o agendamento estava marcado para o dia 18/10/17, porém foi adiado para 24/10/17 no Hospital Geral de Palmas.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 20130117.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002





CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Luna Sophia Gama de Sousa

NIS:

RG: 1.519.957

Endereço: Rua 04, Qd 19, Lt 10 - PA  
Tarumã

Data de Nascimento: 05/02/2017

CPF: 085.567.281-11

Telefone: (63) 9100-8156

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Maria Nilde declara que sua filha, a referida, necessitou ser internada em decorrência de uma pneumonia durante dezoito dias, em decorrência desta situação foi encaminhada ao pneumologista para acompanhamento do quadro de saúde da criança. O tratamento será realizado no Hospital Infantil em Palmas – TO, sendo que o agendamento foi realizado para o dia 24/10/17.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 20/10/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

### ENCAMINHAMENTO

#### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Ian Peres Santos	
Certidão de Nascimento: Livro nº 39, Fls. 200, ° 11516	Data de Nascimento: 02/07/2008
Endereço: Rua Caiapó, S/N, Setor Planalto	Telefone: (63) 98490-9513

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Edimla Peres, declara que seu filho, o referido apresenta problema de tireoide desde os primeiros meses de vida, em decorrência desta situação, o mesmo necessita realizar um acompanhamento constante do quadro de saúde, o qual é realizado no Hospital Infantil em Palmas – TO. O próximo agendamento está marcado para o dia 23/10/2017.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 19/10/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
 Willian Milhomem da Silva  
 Assistente Social do CRAS  
 CRESS 25ª Região, N° 2002

ENDEREÇO: AV. DOM PEDRO I, N° 816, SETOR PLANALTO - ARAGUACEMA - TO. TELEFONE: (63) 3472-1024



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

### ENCAMINHAMENTO

#### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Antônia Moraes da Silva	
NIS:	Data de Nascimento: 01/04/1974
RG: 133.041	CPF: 008.706.551-75
Endereço: Rua 06, Qd 06, Lt 17, Setor Aeroporto	Telefone: (63) 98488-3902

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida declara que fez uma biópsia a cerca de um ano, em decorrência de uma lesão no útero, desta maneira necessita realizar um acompanhamento para verificar alterações no quadro de saúde. O acompanhamento está marcado para o dia 28/10/2017, o qual será realizado no Hospital Geral de Palmas.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 26/10/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
 Willian Milhomem da Silva  
 Assistente Social do CRAS  
 CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

### ENCAMINHAMENTO

#### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Alcione Castro Soares

NIS:

RG: 8576574

Endereço: Rua Tapirapés

Data de Nascimento: 15/05/1966

CPF: 035.523.601-07

Telefone: (63) 98451-9185 (Maria - Irmã)

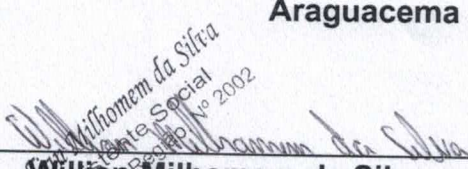
**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Maria declara que o requerido, seu irmão, apresenta o problema de gastrite crônica ativa. Em decorrência desta situação o referido realiza um tratamento no município de Palmas - TO, sendo que a próxima consulta está agendada para o dia 30/10/17.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social - CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema - TO 26/10/17.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002

ENDEREÇO: AV. DOM PEDRO I, Nº 816, SETOR PLANALTO - ARAGUACEMA - TO. TELEFONE: (63) 3472-1024



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

### ENCAMINHAMENTO

#### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Lucas Emanuel Castro da Silva

CN: 128561 01 55 2013 1 00040 135

0012058 43

Endereço: PA da Mata - Chácara  
Pantanal

Data de Nascimento: 08/08/2013

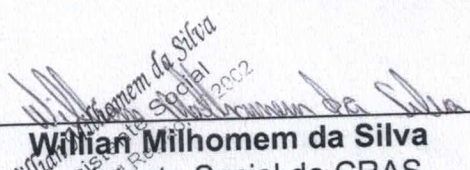
Telefone: (63) 98484-8815

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sr. Marinete Moraes declara que o seu filho, o referido, quebrou a perna, de modo que necessitou ser locomovido até o Hospital Regional de Paraíso para receber os atendimentos iniciais. O referido necessita realizar um retorno previsto para o dia 31/10/17 para verificação do quando de saúde.

Araguacema - TO 27/10/17.

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Helica Costa Feitosa

RG: 1.173.435

Data de Nascimento: 20/12/2002

CPF: 047.611.391-10

Nome: Jéssica Costa Feitosa

RG: 1.173.430

Data de Nascimento: 27/04/2001

CPF: 047.611.371-77

Endereço: Rua Bauru, S/N – Sr. do Bonfim

Telefone: (63) 98488-1629 [Mãe – Maria]

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Maria Ivanilde declara que as filhas, possuem anemia falciforme desde os primeiros meses de vida, em decorrência da situação necessitam realizar um tratamento semestralmente para acompanhamento do quadro de saúde, o qual é realizado no Hospital Geral de Palmas. O próximo agendamento está marcado para 20/11/2017

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 17/11/17

Willian Milhomem da Silva  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Carlos de Oliveira da Silva

NIS:

RG: 430.447

Endereço: PA Muraquitã, N° 055.

Data de Nascimento: 16/08/1980

CPF: 719.297.461-72

Telefone: (63) 99112-9688

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O referido declara que sofreu um acidente e quebrou a perna, em virtude do ocorrido necessitou realizar uma cirurgia no Hospital Regional de Paraíso. Deste modo, necessita realizar o retorno para verificação do quadro de saúde, o qual está agendado para o dia 06/10/2017, cabe destacar que o mesmo necessitará de um acompanhante durante a viagem.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 04/30/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002  
**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Luna Sophia Gama de Sousa

NIS:

RG: 1.519.957

Endereço: Rua 04, Qd 19, Lt 10 - PA  
Tarumã

Data de Nascimento: 05/02/2017

CPF: 085.567.281-11

Telefone: (63) 9100-8156

### ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Maria Nilde declara que sua filha, a referida, necessitou ser internada em decorrência de uma pneumonia durante dezoito dias, em decorrência desta situação foi encaminhada ao pneumologista para acompanhamento do quadro de saúde da criança. A pneumologista solicitou a realização de determinados exames (conforme anexo) os quais estão previstos para serem realizados dia 13/11/17 e serem entregues em 28/11/2017, ambos os atendimentos serão realizados no Hospital Infantil em Palmas – TO.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 10/11/17.

*William Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002  
**William Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: João Luis Machado Franco  
NIS:  
RG: 5044191459  
Endereço: Rua Rui Barbosa, QD 39,  
Lote 02 - Centro

Data de Nascimento: 20/02/1969  
CPF: 524.267.420-20  
Telefone: (63) 98420-4033

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O referido declara que apresenta estado de CA, em decorrência da situação iniciou o tratamento a cerca de dois anos. Desta maneira, necessita realizar um tratamento constante o qual é ocorre no Hospital Geral de Palmas. O próximo agendamento está marcado 13/11/2017. O referido necessita de um acompanhante em cada viagem.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social - CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema - TO 09/11/17.

Willian Milhomem da Silva  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Maria Júlia Ribeiro de Castro

NIS:

CPF: 087.488.771-23

Endereço: Rua Tapirapés

Data de Nascimento: 12/04/2017

Telefone: (63) 98491-1792 (Mãe)

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida têm seis meses de idade, necessita realizar alguns exames no laboratório Fapal e um retorno médico no Hospital Oswaldo Cruz no município de Palmas – TO, em decorrência do tratamento contra fungos. O referido exame não é realizado pelo SUS, além disso, não é feito no município. A Sra. Michelle, mãe da referida conseguiu uma consulta pela rede particular para realização o referido procedimento na cidade de Palmas no dia 09/11/17. No entanto, não dispões de transporte para locomoção até o referido local, além Maria Júlia, em virtude da idade necessitará de acompanhantes.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda da saúde à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 07/11/2017

Willian Milhomem da Silva  
Assistente Social  
RESS 25ª Região, Nº 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
RESS 25ª Região, Nº 2002





CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Manoel Lisboa dos Santos

NIS:

RG: 1.305.617

Endereço: Rua Tapirapes

Data de Nascimento: 04/08/1953

CPF: 300.576.631-49

Telefone: (63) 98426-6731 [Esposa]

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Eliza Balbina, declara que o seu esposo, o requerido, foi diagnosticado com câncer pulmonar, e em virtude desta situação. Em decorrência dessa situação necessita realizar o retorno para verificação do quadro de saúde, o agendamento estava marcado para o dia 14/11/17 e ocorreu mediante telefone o qual será no Hospital Geral de Palmas.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 10/11/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Domingos Alves Nogueira  
NIS: 16598667969 (Esposa)  
RG: 1.091.025  
Endereço: PA Tarumã, S/N

Data de Nascimento: 21/04/1969  
CPF: 598.518.641-53  
Telefone:

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sr. Cirlene Ferreira dos Santos Nogueira declara que o seu esposo, o referido, foi diagnosticado com uma hérnia no pulmão, em decorrência dessa situação o mesmo necessita realizar procedimentos de rotina para realização de uma cirurgia. A realização do exame está marcado 20/11/17 no Hospital Regional de Paraíso, as 07h:00.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 17/11/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Lucas Emanuel Castro da Silva  
CN: 128561 01 55 2013 1 00040 135  
0012058 43  
Endereço: PA da Mata – Chácara  
Pantanal

Data de Nascimento: 08/08/2013

Telefone: (63) 98484-8815

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sr. Marinete Moraes declara que o seu filho, o referido, quebrou a perna, de modo que necessitou ser locomovido até o Hospital Regional de Paraíso para receber os atendimentos iniciais. O referido necessita realizar um retorno previsto para o dia 22/11/17 para verificação do quando de saúde.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 20/11/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Verbena Soares da Luz

NIS:

RG: 798.808

Endereço: Rua 17, Qd 14, Lt 18 –  
Setor Aeroporto I

Data de Nascimento: 08/05/1969

CPF: 030.170.211-06

Telefone:

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida declara que apresenta sintomas de úlcera, o profissional médico acredita que trata-se de reincidência da enfermidade, no entanto, para confirmação do quadro de saúde é necessário realizar uma endoscopia o qual será realizado no Centro Médico de Paraíso, a qual está agendada para o dia 23/11/17.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção ou provimento do custeio necessário. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 21/11/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Maria Júlia Ribeiro de Castro

NIS:

CPF: 087.488.771-23

Endereço: Rua Tapirapés

Data de Nascimento: 12/04/2017

Telefone: (63) 98491-1792 (Mãe)

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida têm seis meses de idade, necessita realizar alguns exames no laboratório Fapal no município de Palmas – TO, em decorrência do tratamento contra fungos. O referido exame não é realizado pelo SUS, além disso, não é feito no município. A Sra. Michelle, mãe da referida conseguiu uma consulta pela rede particular para realização o referido procedimento na cidade de Palmas no dia 30/11/17. No entanto, não dispões de transporte para locomoção até o referido local, além Maria Júlia, em virtude da idade necessitará de acompanhantes.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda da saúde à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 28 / 11 / 17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
RESS 25ª Região, N° 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
RESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Lucas Emanuel Castro da Silva  
CN: 128561 01 55 2013 1 00040 135  
0012058 43

Endereço: PA da Mata – Chácara  
Pantanal

Data de Nascimento: 08/08/2013

Telefone: (63) 98484-8815

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sr. Marinete Moraes declara que o seu filho, o referido, quebrou a perna, de modo que necessitou ser locomovido até o Hospital Regional de Paraíso para receber os atendimentos iniciais. O referido necessita realizar um retorno, o qual estava agendado para o dia 10/12/17, porém foi adiado para o dia 16/12/17 para verificação da situação quando de saúde.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 14/12/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, N° 2002  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Manoel Lisboa dos Santos

NIS:

RG: 1.305.617

Endereço: Rua Tapirapes

Data de Nascimento: 04/08/1953

CPF: 300.576.631-49

Telefone: (63) 98426-6731 [Esposa]

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Eliza Balbina, declara que o seu esposo, o requerido, foi diagnosticado com CA pulmonar. Em decorrência dessa situação necessita realizar um acompanhamento constante do quadro de saúde, o agendamento está marcado para o dia 13/12/17 o qual será no Hospital Geral de Palmas.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 13/12/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, N° 2002



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Sofia Costa Vales

Certidão de Nascimento: 1285610155  
2017 1 00040 210 0012357 99

Endereço: Rua Duque de Caxias

Data de Nascimento: 25/01/2017

Telefone: (63) 98410-7754

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Marlúcia declara que sua filha, Sofia Costa, nasceu com uma bactéria no sangue, em decorrência dessa situação precisa realizar um tratamento no Hospital e Maternidade Dona Regina em Palmas – TO. Deste modo, a referida necessita realizar o retorno ao referido local no dia 12/12/2017 às 07h:00, o agendamento foi realizado via telefone, de modo que não dispões do encaminhamento em mãos. Cabe destacar que, por causa da idade a crianças necessitará ser acompanhada por sua mãe.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema – TO 08/12/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
RESS 25ª Região, Nº 2002

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
GRESS 25ª Região, Nº 2002





CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

## ENCAMINHAMENTO

### DADOS DO USUÁRIO

Nome: Manoel Lisboa dos Santos

NIS:

RG: 1.305.617

Endereço: Rua Tapirapes

Data de Nascimento: 04/08/1953

CPF: 300.576.631-49

Telefone: (63) 98426-6731 [Esposa]

**ASSUNTO:** Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Eliza Balbina, declara que o seu esposo, o requerido, foi diagnosticado com CA pulmonar. Em decorrência dessa situação necessita realizar um acompanhamento constante do quadro de saúde, o agendamento está marcado para o dia 21/12/17 o qual será no Hospital Geral de Palmas.

Em virtude de o tratamento ser realizado fora do município, surge a necessidade de transporte para locomoção. Deste modo, o Centro de Referência de Assistente Social – CRAS, encaminha a referida demanda do SUS à Secretaria Municipal de Saúde para realização dos procedimentos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio – TFD, segundo viabilidade do caso, conforme legislação vigente.

Araguacema - TO 19/12/17.

*Willian Milhomem da Silva*  
Assistente Social  
CRESS 25ª Região, Nº 2002

---

**Willian Milhomem da Silva**  
Assistente Social do CRAS  
CRESS 25ª Região, Nº 2002