



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA - TO

ENCAMINHAMENTO

DADOS DO USUÁRIO

Nome: Nalzirene Rêgo da Silva

NIS: 20383774254

RG: 1.975.066

Endereço: Rua Caiapó, Qd 13, Lote 04

Data de Nascimento: 30/06/1980

CPF: 880.093.781-00

Telefone: (63) 98479-4626

ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Nalzirene Rêgo da Silva declara que precisará realizar um exame de endoscopia no centro médico empresarial em Paraíso-To no dia 29/08/18 pela manhã por ordem de chegada.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução - CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema - TO 27/08/18.

Karem Coleta de Almeida Vieira
Karem Coleta de Almeida Vieira
Psicóloga
Karem Coleta de Almeida Vieira
Psicóloga do CRAS
CRP 023/1210



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

ENCAMINHAMENTO

DADOS DO USUÁRIO

Nome: Eunice Mendes da Silva

NIS:

RG: 185.361

Endereço: P.A. da Mata – Chácara
Divino Pai Eterno.

Data de Nascimento: 28/11/1966

CPF: 802.088.942-68

Telefone: (63) 98483-9886

ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Eunice declara que em razão de CA no intestino necessita realizar um acompanhamento contínuo para manutenção do quadro de saúde, o qual é realizado no Hospital Geral de Palmas – HGP, de modo que, necessitará realizar o retorno no dia 05/09/2018.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 03/09/18.

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)

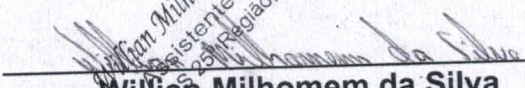
ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sr. Michelly destaca que sua filha, a referida usuária necessitará realizar um retorno médico ao dermatologista, o qual estava agendado para o dia 23/08/18, no entanto, foi adiado 06/09/18 em Palmas – TO.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 04/09/18.


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: Nalzirene Rêgo da Silva

NIS: 20383774254

RG: 1.975.066

Endereço: Rua Caiapó, Qd 13, Lote 04

Data de Nascimento: 302/06/1980

CPF: 880.093.781-00

Telefone: (63) 98479-4626

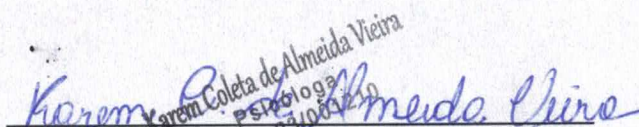
ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Sra. Nalzirene Rêgo da Silva declara que precisará realizar um exame de endoscopia no centro médico de Paraíso-To no dia 06/09/18 pela manhã por ordem de chegada.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 04/09/18.


Karem Coleta de Almeida Vieira
Psicóloga do CRAS
CRP 023/1210



CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ARAGUACEMA – TO

ENCAMINHAMENTO

DADOS DO USUÁRIO

Nome: Edna Francisca dos Santos

NIS:

RG: 452.381

Endereço: Rua 16, Qd 16, Lote 20 –
Setor Aeroporto

Data de Nascimento: 18/10/1979

CPF: 703.539.601-28

Telefone: (63) 9843-2134

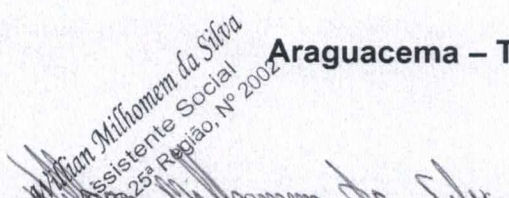
ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida usuária declara a necessidade de realização de um eletrocardiograma, no entanto, afirmou que o procedimento não é disponibilizado no município e necessitará realizá-lo Palmas – TO em 06/09/2018.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 04/09/18


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: 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 Sr. Michelly destaca que sua filha, a referida usuária necessitará realizar um tomografia no Hospital Geral de Palmas, o qual estava agendado para o dia 20/08/18, no entanto, remarcado para o dia 07/09/18 no horário de 7h:30 da manhã.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 05/09/18.

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: José Francisco da Silva
NIS:
RG: 268.880
Endereço: Chácara das Capivaras -
PA da Mata

Data de Nascimento: 22/10/1942
CPF: 732.463.521-00
Telefone: (63) 98413-6373

ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O Sr. Cleiton Barros Cavalcante declara que o referido usuário, seu sogro, realizou uma cirurgia na cabeça para retirada de coágulos, de modo que, necessitará realizar o retorno médico para averiguação do quadro de saúde. O retorno esta agendado para o dia 10/09/18 às 07h00min no Hospital Geral de Palmas.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução - CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema - TO 06/09/18.

Karolina Coleta de Almeida Vieira
Karolina Coleta de Almeida Vieira
Karolina Coleta de Almeida Vieira
CRP 023/1210
Psicóloga do CRAS
CRP 023/1210



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) 98504-3417

ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida usuária declara realiza um acompanhamento médico em decorrência da CA. Desta maneira necessitará efetuar o retorno o qual está agendado para 11/09/18 em Palmas – TO, de modo que necessitará ir com antecedência para realização da consulta, assim sendo, dia 10/09/18.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 06/09/18.

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: Ana Deusa Martins Cunha

NIS:

RG: 26.843

Endereço: Rua Javaés

Data de Nascimento: 16/07/1966

CPF: 011.237.081-00

Telefone: (63) 98483-0678

ASSUNTO: Solicitação de Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A referida usuária passou por uma cirurgia de tireóide no dia 30/07/2018, no Hospital Geral de Palmas. Desta maneira necessitará realizar o retorno médico no Hospital Geral que está agendado para o dia 12/09/18.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 10/09/18

William Milhomem da Silva
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: Raimunda do Bonfim Alves Lima

NIS:

RG: 1.688.011

Endereço: Rua Carajás

Data de Nascimento: 28/01/1945

CPF: 300.695.001-82

Telefone: (63) 98421-2873

ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Senhora Odairam Alves Lima, declara que sua mãe, a referida usuária, em decorrência de acompanhamento oncológico, necessitará realizar um retorno médico no Hospital Geral de Palmas em 17/09/2018.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 13/09/18.


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: Maria de Fátima Pereira dos Santos

NIS: 20661205767

RG: 909.202

Endereço: Rua Tapirapés S/N Setor
Jardim Planalto

Data de Nascimento: 11/08/1985

CPF: 031.576.961-06

Telefone: 98511-7049

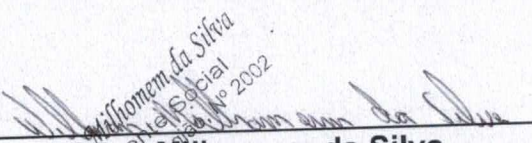
ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O Sr. Almir Pinheiro, esposo da referida, declara que a usuária em decorrência do quadro de saúde faz uso de uma bolsa de colostomia, de modo que necessitará realizar o retorno ao município de Palmas – TO em 17/09/18 para obtenção de novas bolsas, visto que existe a necessidade substituição periódica.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência

Araguacema – TO 13/09/18


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: Raimunda do Bonfim Alves Lima

NIS:

RG: 1.688.011

Endereço: Rua Carajás

Data de Nascimento: 28/01/1945

CPF: 300.695.001-82

Telefone: (63) 98421-2873


ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

A Senhora Odairam Alves Lima, declara que sua mãe, a referida usuária, em decorrência de dores físicas, foi encaminhada pelo setor oncologia para uma especialidade médica que tratará as questões relacionadas ao quadro de saúde apresentado. Desta modo, necessitará realizar um exame médico no dia 20/09/2018 no Hospital Geral de Palmas.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução – CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema – TO 38109138.


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: Leonidas Pereira de Aquino
NIS: 20661204094
RG: 682635
Endereço: Rua Xavante, S/N

Data de Nascimento: 01/11/1965
CPF: 944.241.871-87
Telefone:

ASSUNTO: Locomoção/Transporte

À Secretária Municipal de Saúde,

O referido usuário declara que em decorrência de problema na coluna, necessitará realizar uma ressonância agendada para o dia 21/09/18 as 15h30 no município de Palmas - TO.

Diante da necessidade de o tratamento ser efetuado em outra localidade, decorrente de possível ausência do procedimento de saúde no município, encaminha-se a respectiva demanda à Secretaria Municipal de Saúde para verificação dos requisitos necessários para propiciar o Tratamento Fora do Domicílio - TFD, considerando a Portaria SAS/Ministério da Saúde N° 55 de 24 de Fevereiro de 1999 e a Resolução - CIB N° 259/2013 de 24 de outubro de 2013 e/ou legislação relacionada em vigência.

Araguacema - TO 19/09/18.


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