

**AUTORIZAÇÃO DE EXAMES**

CISNOP

**Informações do Atendimento:**

Local atendimento: **NEUROCOR RT SERVICOS MEDICOS**
Local: AV MINAS GERAIS , 818 - / NAO INFORMADO / -
Médico Responsável: **EDSON HERINGER NETO**
Data / Hora: **5 de Abril de 2023(Quarta-feira) às 08:00:00**

Unid. Solicitante: **37-1 / NOVA SANTA BARBARA**
Médico Solicitante: **RAFAELLA SARDINHA AGOSTINHO**

Informações do Paciente:

Paciente: **141803-1 / LEANDRO JULIANO EGIDIO DA CRUZ**
Data Nascimento: 18/06/2003 Idade: 19 ano(s) Sexo: Masculino CNS: 898002363920572
Nome Mãe: MARLI JULIANO CPF: 0 Tel: 44 0

Exames / Procedimentos Autorizados:

Extra-Cota 781 CONSULTA CLINICA MÃ%ODICA EM PSIQUIATRIA

Preparo exigido:

Agendamento realizado por: VALERIA DA SILVA FREITAS - 28/03/2023, 13:15

E 962/23
ps 11/04



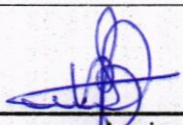
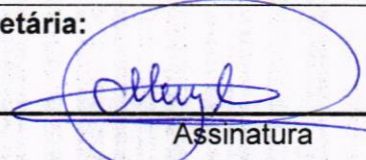
PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: Madalena Barros da Silva Carvalho	Cargo ou Função: Assistente Social
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Correspondência Interna:

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	05/4/2023	R\$ 40,00			R\$ 40,00
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Total:	R\$ 40,00

Nome:  Assinatura	Secretária:  Assinatura
---	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
05/4/2023	Viagem realizada p/ acompanhar mãe e filho a uma consulta com neuropsiquiátrico na cidade de Canela, Picozinho.
Observação	