



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
6099	19/08/2019	6106	5477/2019	2265/2019	

Licitação

Tipo Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS

Matrícula

3064-3

CPF/CNPJ

990.098.979-15

Endereço

AGUA DO HIRANO, 870

Bairro

AGUA DO HIRANO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

91541823

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

717-5

Conta

60338-4

Classificação da despesa

2490 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 800,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Recursos

Documento

Data

Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 081901 19/08/2019 R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2265/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


MICHELE SOARES DE JESUS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5477/2019** Emitido em **02/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2265/2019**

Licitação Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS** Matrícula **3064-3** CPF/CNPJ **990.098.979-15**
 Endereço **AGUA DO HIRANO, 870** Bairro **AGUA DO HIRANO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91541823** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **60338-4**

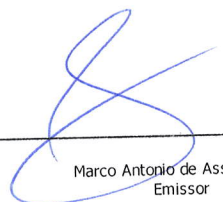
Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação **40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ANTONIO FABIANO MENEZES, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS
 Autorizador

7498-5

saúde
 020717
 01 60338-4



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número **2265/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/08/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____
 Sem licitação

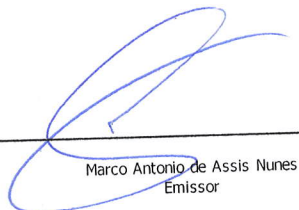
Contrato/Aditivo _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____
 Sequência Contrato

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
 Fornecedor **ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS** 3064-3 990.098.979-15
 Endereço _____ Bairro **AGUA DO HIRANO**
AGUA DO HIRANO, 870
 Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 91541823 **Conta Corrente** 748 717-5 60338-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 58.690,60
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 57.890,60
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ANTONIO FABIANO MENESES, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIA GEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº197/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA:02/08/19

ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde Solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Antonio Fabiano Menezes dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C- 2490
F- 30643

Atenciosamente,

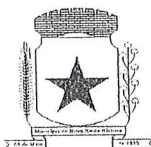

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

02/08/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

806,00

E 2265/19

18. 19/08/19

nº 6099.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>André Sobrinho M. Santos</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

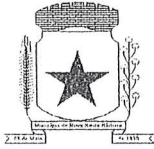
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
2:8:19	33,00	-	-	33,00
7:8:19	33,00	-	3129	33,00
8:8:19	33,00	-	-	33,00
10:8:19	33,00	-	-	33,00
14:8:19	40,00	-	3157	40,00
16:8:19	33,00	-	-	33,00
TOTAL	205,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 205,00

Nome: <i>Gusato</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
2:8:19	Comello:PC - Elmir de Melo Rodrigues = Grabel, U
7:8:19	Araxo:PC = Helo Pereira da Silva neto
8:8:19	Comello:PC = Helma Trinalde Gomes
10:8:19	Santa Maria:PC = Fernando & Angélica
14:8:19	hondrino:PC = Delaci Ferreira dos Santos
16:8:19	Comello:PC = Sidney Koub

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antônio Sabiano M. Santa</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

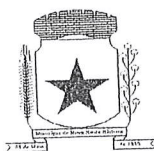
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19-8-19	40,00	—	3176	40,00
20-8-19	33,00	—	—	33,00
22-8-19	33,00	—	—	33,00
24-8-19	33,00	—	—	33,00
27-8-19	33,00	—	—	33,00
29-8-19	33,00	—	—	33,00
TOTAL	205,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 205,00

Nome: <i>Antônio Sabiano M. Santa</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19-8-19	Corneilho: Pc: Maria de Silva (fornicador)
20-8-19	Corneilho: Pc: José Roberto dos Passos Junior
22-8-19	Pissoi: Pc: Zézer Alunos: Orden: E. Rita: e Michele
24-8-19	Corneilho: Pc: Tauris Henrique de Almeida
27-8-19	Jacarezinho: Pc: A Dalto Gior
29-8-19	Jacarezinho: Pc: Aparecida do Rosil Trindade

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antonio Babiano M. Santo</i>	Cargo ou Função: <i>Motociclista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

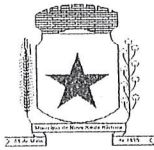
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
3-9-19	33,00	-	-	33,00
5-9-19	33,00	-	-	33,00
10-9-19	33,00	-	-	33,00
11-9-19	33,00	-	-	33,00
13-9-19	33,00	-	-	33,00
16-9-19	33,00	-	-	33,00
TOTAL	198,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 198,00

Nome: <i>Antonio Babiano M. Santo</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
3-9-19	Concelho: R: Everton Nogueira dos Santos
5-9-19	Concelho: R: Luana Brígida - Everton Nogueira
10-9-19	Concelho: R: Enriene V. L. Gales Barros
11-9-19	Prepoções: R: Marco Trindade - Troca Acompanh
13-9-19	Concelho: R: Alex Yaguz Mauricio Paixes
16-9-19	Concelho: R: Servando Duarte do Carmo

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antonio Sabiano M. Santos</i>	Cargo ou Função: <i>Motociclista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
17-9-19	33,00	-	-	33,00
18-9-19	33,00	-	-	33,00
21-9-19	33,00	-	-	33,00
23-9-19	33,00	-	-	33,00
26-9-19	33,00	-	33,09	33,00
27-9-19	33,00	-	-	33,00
TOTAL	198,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 198,00

Nome: <i>Santos</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17-9-19	Arapongas-PR: Sueli Teixeira de Silva
18-9-19	Arapongas-PR: Osocar de Silva Aguiar
21-9-19	Santa Maria-PR: Aureane Cristine Juliano Pelt
23-9-19	Cornélio-PR: Vislinda Aparecida P. M. de A.
26-9-19	S. J. de Serrá-PR: Devirva Rose de Jesus Reis
27-9-19	Cornélio-PR: Mauro Henrique Abreu Almeida

Observações:



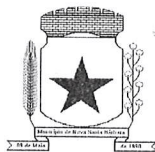
NOVA SANTA BÁRBARA

Luanna

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
29/07	Beatriz Regina	Alta e coleta	Bruna	rogerio			2. Início	Spin BETA
29/07/19	Cláudia Gonçalves da Silva	avaliação e coleta	Ana	Sabino	18:20		Cornelio Procopio	Carro próprio
30/07	RAQUEL SILVA ALICE AMARAL DA SILVA	Alta e coleta	Bruna	DIDI			STÁ CARLA PROCOPIO	SANSELO
30/07/19	Joo Manoel de Lillo	Encaminhado p/ Médico	Elaine	Benedito	23:00		St Casa Cornelia	
01/08/19	ISABEL Cristina	Alta e coleta	Bruna	Pisito	11:30		STÁ CARLA PROCOPIO	SANSELO
02/08/19	Elvira de Melo Rodrigues Suzel Oliveira	Alta hospitalar	Ana Faci	Sabino	18:00		Stá casa Cornelia	Carro próprio
03/08/19	Juliano Felício de Souza	Alta	Ana	Edézio	16:00	18:20	Stá Casa Cornelia	Spin BETA
04/08/19	ANA CRISTINA S. SILVA	Alta e coleta	JACKSON BRUNO	INAM			STÁ CARLA PROCOPIO	Spin BETA
04/08/19	marie de Fátima	Visita	Faci Luzia	Logeio	11:30		Stá casa Cornelia	Carro próprio
05/08/19	marie lucas Costa Mac	hipertensão	Bruna	Adri				
03/08/19	Bilchier, ME modalena	B R Saude	Bruna	DARCY	8:00		Jan Adesivada	Assau
03/08/19	Márcia F. A. Furina	Alta Hospitalar	Elaine	MARY	21:00		Stá casa Cornelia	Spin BETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3129/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
07/08/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HELIO PEREIRA DA SILVA NETO	CIRURGIA	JOAO DE FREITAS	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		FABIANO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		

OBS: SOMENTE LEVAR E DEIXAR PACIENTE!
GRATA!



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
05/08/19	Fernando Duarte	alta	Jacy Tais	Benedito	18:30		sta casa Carmelice	Sandero
05/08/19	Liancha Opa Vicente	queda de moto, susp. frat.	Elaine Tais	Benedito	21:00		sta casa Carmelice	Sandero
06/08	Quilton primo Aniel	avaliação e conduta	Bruna Tais	Fabiano	21:30		londrino	spin
06/08	Jose Antonio Fereis	avaliação e conduta	Bruna Tais	Fabiano	23:42		sta casa p.	Sandero
07/08/19	Fernanda Bico Angelia Almeida	internamento	Bruna	Benedito	19:30		sta mariana	spin Preta
07/08/19	Helio Pereira do Silva	alto hospitalar	Elaine	Benedito	23:00		Arapongas	
08/08/19	Helena Tainá de Luz Luiz Antônio Faria Jantel	consulta	Jaciane Tais	Fabiano	18:10		Bondrino	toro
09/08/19	Andrie	alta	Bruna	Irani	6:30		Bondrino	Toro
09/08/19	Priscila de Moura	consulta	Bruna	Jacy	04:50		HUMANITAS S. J. Cr. de sum	SPIN Preta
09/08/19	M ^a / Wmochulski	alta	Bruna	Darcy	10:20	13:00	sta casa Carmelice	spin Preta
09/08/19	João Tintinho Orellano	consulta	Bruna	Darcy	14:00	18:40	sta casa sta mariana	spin Preta



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
09/08/19	José da Silva	Alto Hospitalar	Bruno	Benedito	19:00		Sto Casa	Sandero
10/08/19	M ^o Hemodialise	Consulta	Michely Bruno	Rogerio	06:00		José Pereira	
10/08/19	Lucimara maria corrao	BL saúde	face	face Wilson	09:00	12:00	Arari	Van
10/08/19	Fernanda Angelica	Alta hospitalar	face Lorena	Fabiano	18:30		Santa maria	Spin Pulse
11/08/19	Sergio Ferrissio	Tutor	Michelle	Edelcio Edelcio	11:20		José Aguiar Cornelio Reis	Spin Automática
11/08/19	Carlos de Souza Bodessa Anacio	urgência Tentativa de Sucesso	Adriano	Wesley	15:20		Amelwercio Santa casa	Ambulância
11/08/19	Jelmo Gestante	Proibição condução	Elaine	Benedito	20:00		Sto Casa	Spin Zuto
12/08/2019	Helena Tereza de Jesus	Alta Hospitalar	Ri/Laine	Fabiano	21:03		Santa casa C.P.	Sandero
12/02/19	Fátima Terete V. Silva	urgência Suspeita Appendicite	Ri/Laine	Fabiano	23:00		Santa casa C.P.	Sandero
13/08/19	Geovane Zilda	Alta hospitalar	face Lui	Benedito	18:00		Santa casa Cornelio	Spin alternada
13/08/19	Geovane (Mônica)	Consulta	Bruno	José Wilson	12:00		Sto casa Cornelio	Spin Automática



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3157/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/08/2019

SAÍDA:
17:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DELUDI FERREIRA DOS SANTOS	CONSULTA VASCULAR	AV. SOUZA NAVES 619	PEGAR NA CASA 991125514
2	ACOMP			
MOTORISTA:		FABIANO		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

4/01/19

DIA



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
16/08	Ketelin Daviine C. Santos	Análise e conduta	Bruno	José Wilson	19:34		C.R. Santa Rosa	Spin Automático
14/08/19	M ^{re} Thoma	Consulta	Bruna	Darcy	10:20		Sta casa Cornélio	Ambulância
15/08/19	Sidinei	alta	Bairr	Fabiano	23:50		Santa Rosa C.P.	SPIN
15/08/19	João Miguel R. Gira	Consulta	Pi	Benedito	17:40		Sta casa Cornélio	Spin Automático
16/08/19	Sidney Rende	Emergência	Aloner	Fabiano	22:50		Sta casa Cornélio	Ambulância
16/08/19	Samuel U. Bittencourt	Emergência	Aloner	Michelle	22:50		U. mind	toro
16/08/19	Efraim Queles	Emergência	Aloner	Michelle	22:57		Sta casa Cornélio	toro
17/08/19	Robson dos Reis Paim	Análise e Conduta	Bairr	Fabiano	4:46		Santa Rosa C.P.	Spin
17/08/19	Maria Antonia Diniz	Análise e Conduta de Mouricio	Aloner	Benedito	20:31		Santa Rosa C.P.	Spin Preta
18/08/19	M ^{re} S. S. P ^{re}	AVC. e conduta	Bruna	Roberto			S. J. da Serra	Spin Preta
18/08/19	M ^{re} de Fatima Oliveira	avaliação e prescrição	Bruna	José Wilson	12:30		Cruzeiros	Spin automático



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3176/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
19/08/2019

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DA SILVA (FARMACIA)		BUSCAR MEDICAMENTO 18º REGIONAL	POSTO
MOTORISTA:		FABIANO		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		

4/0, 0

BRUNA



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
19/08/19	Livian ma Jiana	na Regional	Diana	Fabiano	13:15		Agência Proximas	Spin Automático
19/08/19	ma de Lourdes Costa Silvo	alta hospitalar	Diana	Dinaldo	17:00		Agência Proximas	Spin Automático
20/08/19	José Roberto dos Passos Junior	alta hospitalar	Paula	Fabiano	18:49		Cornelio Proximo	Carro Spin Anta
21/08/19	Tiago Ferruzza Libano	algm intern. M.D.	José Maria	Fabiano	as 21.		Cornelio Proximo	Spin Automático
21/08/19	Helena Leite de Oliveira	alta hospitalar	Joseline	Dedi	18:24		Cornelio Proximo	Spin Automático
22/08/2019	Livian Alunos na Faculdade	Faculdade	Michelle Erick	Josiano	19:00		Assai	Spin Preta
22/08/2019	Baixar Os Alunos		Michelle Erick	Fabiano	20:40		Assai	Spin Preta
23/08/19	Jonas Vladimir Sitovcent	alta hospitalar	Diana	Dinaldo	18:00		Urnmed Cornelio	Amulonca
23/08/19	M ^{ra} Celileo Rodrigues	quido + 2 mltro Permito	D ^o Mario	Dinaldo	18:00		Sta casa Cornelio	Amulonca
24/08/19	David	alta hospitalar	José Maria	José Wilton	11:30	14:40	Jardim Alto	Spin Preta
11	João Roberto Camargo	alta e consulto	Diana	Fabiano	21:00		Sta casa C. Proximo	Spin Preta

↳ Per se negou IV AS 21:20.



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
24/08	LAURO Henrique de Almeida	Alta e cirurgia	Silvana	Edizio	22:30		St. Casa C. P. Macielis	Spin Preto
25/08	Luiz Fernandes dos SBS	Surto D. Inquietos	D. R.º Maurício M. 1100	Darcy	10:00		Condura caps	Spin Preto
25/08	Sergio Perusso	Urgência	Michelle	Edizio	13:15		Con. N.º João Lima	Spin Automática
25/08	Mozilzo Ribeiro de Abreu	Tachicardia parox.	Roberto	Benedito	08:45		St. Marinho	Spin
	maria clara	Queda de escada	face Ferreira	Jose Wilson	08:10			
26/08	Ismael de Aguiar	Urgência na oprigenta	Diemmy Zuma	Fabiano	18:10		Na casa de Maria	Bondero
28/08/19	Katelin Daiane C. Santana maria Aurora Sutil	gravidez ectópica histerectomia	face Ferreira	Fabiano	19:15	03:00	E. P. 1º andar	spin preto
29/08/19	Clebsony Rocha Perusso	Arterioesclerose e condulita	Rui Tais	Benedito	18:00	22:00	João Carlos Canelin	Spin Preto
30/08/19	Douglas Santos	Arterioesclerose e condulita	Jean	Alano	21:05		St. Casa C.P.	Spin Preto
31/08/19	Jose Milton Elias	alta hospitalar	face Tais	Edizio	16:00		Anapórgas	Spin automática
01/09/19	Katelin Daiane	alta hospitalar	face	Edizio	12:50		Wanda crase Cordeiro	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3199/2019

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
27/08/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADALTO GLOOR	RETORNO CIRURGIA	HOSP. OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	APARECIDA DO ROCIL TRINDADE	RETORNO CIRURGIA	HOSP. OLHOS	POSTO
4	ACOMP			
MOTORISTA:		FABIANO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
24/08	Laura Henrique de Almeida	alta a casa	Diana	Edizio	22:30		Sta casa C. P. M. C. P. 16	Spin Preta
25/08	Luiz Fernandes dos Santos	Surto Disquebrioso	Dr. Márcio F. Tais	Darcy	10:00		Landruma caps	Spin Preta
25/08	Sergio Perusso	Visita	Michelle	Edizio	13:15		Genildo fco Lima	Spin automática
25/08	Mozilzo Ribeiro de Abreu	Tachalho pato	John	Benedito	18:45		Sto Marinho	Spin
	maria clara	Queda de urado	face Pimenta	João Wilson	08:40			
26/08	Ismael de Oliveira	espinho na garganta	Quim Bruna	João	18:10		Na casa Osmundo	Bondaro
28/08/19	Katelin Daiane C. Santana maria Aurora Subil	gripez e otite faringite	face Tais	João	19:15	03:00	E P 1 Remol	spin Preta
29/08/19	Clebsony Rocha Lacerda	Análises e condutas	Rui Tais	Benedito	18:00	22:00	Sto Casa Amelin	Spin Preta
30/08/19	Leuzimara Santos	Análises e condutas	face	Alano	21:05		Sta casa Col.	Spin Preta
31/08/19	João Milton Elias	alta hospitalar	face Tais	Edizio	16:00		Anapongas	Spin automática
01/09/19	Katelin Daiane	alta hospitalar	face	Logio	12:50		Wanda casa correia	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3208/2019

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
29/08/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DO ROCIL TRINDADE	CIRURGIA	HOSPITAL DE OLHOS	POSTO
2	ACOMP			
3	ADALTO GLOOR	CIRURGIA	HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			

MOTORISTA:	FABIANO
VEÍCULO:	SANDEIRO



NOVA SANTA BARBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
02/09/19	Everton do S. Nogueira Ora Interia Zagonese	- Consulta - Internamento	Dr. Mauri Zurora	Benedite	18:30		Sta Casa Sta Mariana	Spin Preta
03/09/19	Everton do S. Nogueira	Familia Zagonese	Michelle	Fabrane	18:30		Sta Casa Cornelio	??
							Sta Casa Cornelio	Spin Preta
04/09/19	Cecilia de Melo	Algia Bairro Ven. FRC	Jaqueline Ribeiro	Benedito	18:15	21:30	Sta Casa Cornelio	Spin Automat
04/09/19	Raul de Oliveira	Análise de conduta	Ediane Pereira	Benedito	23:51	05:30	Sta Casa Cornelio	Spin Automat
05/09/19	Suana Bugiola Everton Nogueira	Alta Hospitalar	Bruma	Fabrane	18:00		Sta Casa Cornelio	??
06/09/19	Karolyne Alves	dir. de labor	Luís	Benedito	18:00	05:00	Sta Casa Cornelio	Touros
07/09/19	Bruna Tatiana Colar		Jaqueline Lima	fox wison	10:00		Sta Casa Cornelio	Ambrulancia
07/09/19	Claudete	Sida	Jaqueline	Drogaria	13:00	18:25	ICL Londrina	Spin Preta
07/09/19	Ana Tatiana Zagonese Natali	Alta Hospitalar	Jaqueline	fox wison	16:30			Spin Automat
07/09/19	Quilo Ap. de Souza	Troca de comp.	Jaqueline	Wesley	19:00		Santa Casa Cornelio	Spin Preta



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
02/09/19	Everton do S. Nogueira Ora Interia egressa	- Consulta - Internamento	Dr. maur Bruma	Benedito	18:30		Sta casa Sta mariana	Spin Preta
03/09/19	Everton dos Nogueira	Familia Indar	michell	Fabrano	18:30		Sta casa Cornelio	??
							Sta Casa Cornelio	Spin Preta
04/09/19	Cecilia de Melo	Algia Bairro UEN + PC	Jaquie Riisila	Benedito	18:15	21:30	Sta Casa Cornelio	Spin Automat
04/09/19	Raul de Oliveira	Analiocia Condulo	Cláudia Pavão	Benedito	23:51	05:30	Sta Casa Leneho	Spin Automat
05/09/19	Luana Bugada Everton Nogueira	Alto Hospitalar	Bruma	Johanna	18:00		Sta Casa Cornelio	??
06/09/19	Karolya Alves	dir. de labor	Wes	Benedito	18:00	05:00	Sta casa Cornelio	Touro
07/09/19	Bucar Tatiana Colar		Jaqu Lima	fox Wilson	10:00		Sta casa Cornelio	Ambulancia
07/09/19	Claudete	Sista	Jaqu Lima	Dryeno	13:00	18:25	ICL Londrina	Spin Preta
07/09/19	Ana Jéssica Zanetti Natali	Alto Hospitalar	Jaqu Lima	fox Wilson	16:30			Spin Automat
07/09/19	Dicio Ap: de Souza	Troca de comp.	Jaqu Lima	Wes	19:00		Santa Casa Cornelio	Spin Preta



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
08/09	Burgio Kenurso	Familiar 2ª visita	Bruna	Edézio	12:00		Traco Amador spin Cornelio	Automático
08/09	Marcos / Claudete	Familiar 1ª visita	Bruna	Darcy	13:30		ICL Abaduna	spin Preta
08/09	Erigo Gabriel Fujitawa	Compreensão	Dr. Mau	Carro Próprio	15:20		Sta Casa Combio	Carro Próprio
08/09	Benedito Severiano Souza	Alta Hosp.	Pri/taiz	Edézio	17:09		Sta Casa Cemehio	Ambulância Próprio
08/09	Alis Garcia do silvo	Alta Hospitalar	Pri/taiz	Benedito	18:00		Araxingas	spin Automático
10/09/19	Henrique V. Lacerda Lacerda	Ovalha 2 conduta	Bruna	Fabiano	02:36		Sta Casa C.R.	Spin Bordado
10/09/19	Sirlene Broz	Consulta 901to	Bruna	Benedito	18:30	23:03	Abaduna	spin Automático
11/09/19	Antony Rafael govieli	Consulta	Bruna	José Wilson				
11/09/19	Marcos Trindade	Troco de acompanhante	Bruna	Fabiano	18:30		Araxingas Londrina	spin Preta
11/09/19	Antony Rafael govieli	Alta	Bruna	Fabiano	23:30		Santa casa C.R.	Spin Preta
12/09/19	Sidnei Farias do nascimento	Intercâmbio 01 vencido	Pri	Benedito	18:00		S.S.S.	spin



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
08/09	Sergio Leunse	Familiar 2ª visita	Bruna	Edéio	12:00		João Amador Cornelio	Spin Automática
08/09	Marcos (Claudete)	Familiar 1ª visita	Bruna	Carley	13:30		ICL Andriana	Spin Preta
08/09	Erigo Gabriel Fujikawa	Compreensão	H. Mau	Carro Próprio	15:20		Sta Casa Cornelio	Carro Próprio
08/09	Benedito Severiano Souza	Alta Hosp.	Pedro Pereira	Edéio	17:09		Sta Casa Cornelio	Ambulância Própria
08/09	Regis Garcia do Nêvo	Alta Hospitalar	Pri Pais	Benedito	18:00		Araxoegas	Spin Automática
10/09/19	Henrique V. L. dos Santos	Avulso 2 conduta	Leani	Johnson	02:36		Sta Casa C.V.	Spin Sardes
10/09/19	Sirlene Broz	Consulta 90to	Bruna	Benedito	18:30	23:03	Andriana	Spin Automática
11/09/19	Antony Rafael góviedi	Consulta	Bruna	José Wilson				
11/09/19	Marcos Tundo de	Treco de acompanhamento	Bruna	Johnson	17:30		Araxoegas Andriana	Spin Preta
11/09/19	Antony Rafael góviedi	Alta	Leani	Johnson	23:30		Santa casa C.V.	Spin Preta
12/09/19	Sidnei Farias do Nascimento	Intoxicação verme	Pri	Benedito	18:00		S.S.S.	Spin

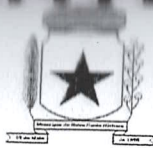


NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
4/09/19	marco antonio Trindade	Treco de Apparente	Bruna	Benedito	19:30		FCC Jordana	Spin
3/09/19	Alex ygor mauricio Paixão	Alta Hospitalar	deidilaine Taís	Fabiano	19:45		Carmelito Santa Casa	Spin Prata
13/09/19	Tia marce Antunes Trindade	A Pedido de médico de pct.	Rosine Taís	Fabiano	23:02		Bondurino	Spin automática
4/09/19	Antonio Gomes Tonhão	Alta Hospitalar	Taís Pri	Cicero	13:00		Arapongas	Ambulância
5/09/19	Andressa A. Santana	Alta Urgência	Jacky Gomes	Rogério	13:00		João Lima Carmelito	Spin Prata
5/09/19	Franisco Alexandre da Silva	Alta de rotina?	Jacky	Jacky	18:00	18:50	St. Casa	d.
5/09/19	João dos Reis	Alta Anterior Exame	Jacky Gomes	João Wilson	18:00	18:50	Casa do Paciente Jordana	
6/09/19	Fernando de Almeida	Alta Hospitalar	Bruna	Fabiano			Santa Casa - I	Spin Prata
6/09/19	Maria Ilma	Faustino	Bruna	Grani	12:30	16:15	São Jerônimo Siba	Spin Automática
10/09/19	Julia Lira	Alta Hospitalar	Bruna	Fabiano	13:20		Arapongas	Spin Automática
10/09/19	Juliana Felix Fernando Duarte	Internamento	Bruna	Benedito	18:00		St. Maria Santa Casa	Spin Automática

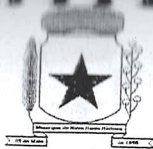


NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
24/09/19	marco antonio trindade	Troço de Reparo	Bruna	Benedito	17:30		FCL Jordana	Spin
30/09/19	Alex ygor mauricio Paixão	Alta Hospitalar	desdaine Taís	Fabiano	19:45		Osmélio Santa Casa	Spin Ruta
3/09/19	Tia marce Antonio Trindade	A Pedido do médico de pte.	Bruna e Taís	Fabiano	23:02		Bordunas	Spin automática
4/09/19	Antonio Gomes Tenhaço	Alta Hospitalar	Taís Rui	Cícero	13:00		Arapongas	Ambulância
5/09/19	Amoris A. Saturno	Alta Hospitalar	Jacqueline	Logeio	13:00		João Lima Osmélio	Spin Ruta
10/09/19	Franzise A. Silva	Alta Hospitalar	Bruna	Paula	18:00	18:50	Santa Casa	Spin
10/09/19	José dos Reis	Santa Antônio Lins	José Maria	José Wilson	18:00	18:50	Casa do Jacinto	Jordana
10/09/19	Fernando de Almeida	Surpresa p/ta	Bruna	Fabiano			Santa Casa	Spin Ruta
10/09/19	Maria Elma	Faustino	Bruna	Irani	12:30	16:15	São Jerônimo Siba	Spin Automática
10/09/19	Sueli Lencina	Alta hospitalar	Bruna	Fabiano	18:20		Arapongas	Spin Automática
09/19	Juliana Felix Fernando Duarte	Internamento	Bruna	Benedito	18:00		Sto mariana Sta Casa	Spin Automática



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
09/19	marco antonio Trindade	Troco de aparelho	Thaísa	Benedito	19:30		FCC Morduna	Spin
09/19	Alex yger mauricio PAIXÃO	Alta Hospitalar	deidilaine Taís	Fabiane	19:45		Osmélio Santa Casa	Spin Puta
10/19	Tia marco antonio Trindade	A Pedido do médico de vte.	Rosine Taís	Ediane	23:02		Bondurim	Spin automático
09/19	Antonio Gomes TONHÃO	Alta Hospitalar	Taís -Pai	CICERO	13:00		Arapongas	Ambulância
09/19	Angela A. Santana	Visita Suas Pruas	Jack Lorne	Logeio	13:00		João Lima Cornélio	Spin Pute
09/19	Fernando de Azevedo	Fratura de rádio?	ANA	PEF	19:45	21:00	Santa Casa	Spin
09/19	Jacobs dos Reis	Santa antonio Lemos	João Werner	João-wilson	18:00	18:50	Casa do paciente	Morduna
09/19	Fernando de Azevedo	Surto de psiquiatria	Bruna	Ediane			Santa Casa - B	Spin Pute
09/19	Maria Elma	Faustino	Bruna	Grani	12:30	16:15	São Jerônimo Sua	Spin Automática
09/19	Dulci Lira	Alta hospitalar	Bruna	Fabiane	13:20		Arapongas	Spin Automática
09/19	Fulionei Feliz Fernando Duarte	Internamento	Bruna	Benedito	18:00		Sto mariana Sto Casa	Spin Automática



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
18/09/19	Dulcilene Batista	Alta Hospitalar	Bruna	18:00	Benedito Carly	19:20	Arapongas	Spin Automático Carly
18/09/19	M ^{re} Gabriel	Transfusão de sangue N ^o 1743101	Carly		Darcy	19:20	Carli Londrina	Ombusom a
19/09/19	Tudora Martins Pereira	consulta ICL	Jack Bruna	Benedito	06:00 Benedito		ICL Londrina	Spin Automática
19/09/19	Oscar do Silveira Aguiar	Alta Hospitalar	Pr Tais	Fabiano	18:30		Arapongas	Spin Preta Automático
19/09/19	Fernando Duarte Silveira	Alta Hosp	Leone	Fabiano	21:00		Lorelio Pereira	Spin Automática
20/09/19	Marcio do Carmo Uelington	Buscar no Hospital	Bruna	Benedito	18:10	20:30	Sta mariana	Spin Preta
20/09/19	Monia Ap ^{re} Ferreira	Alta Hospitalar	Jack Carly	Benedito	20:43		Ararongas	Spin Preta
21/09/19	Jardineia Brasil Scaione Cristina Juliana Felix	Tranca de camp Alta Hospitalar	mi Jack Pr	Rozine	15:45		Ararongas Sta Mariana	Spin Preta Automática
21/09/19	Florencia T. Neto	Internamento	Pr / Jack	Fabiano	19:15		Sto Codo Carli	Spin Automático
21/09/19	Florencia T. Neto	Alta	Pr Bruna	Fabiano			Sto Codo	Spin Automático



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
10/09/19	Dulcilene Batista	Alta Hospitalar	Bruna	18:00	Benedito Darcy	19:20	Arapongas	Spin Delta Ombusom a
10/09/19	M ^{re} Gabriel	Transfusão de 11 Unidades de plasma	Cornelio		Darcy	19:20	Cornelio Jorduna	Ombusom a
10/09/19	Theodoro Martins Puster	Consulta ICL	Jack Bruna	Benedito	06:00 Benedito		ICL Jorduna	Spin Automática
10/09/19	Oscar do Silveira Aguiar	Alta Hospitalar	Luiz Taus	Fabiano	18:30		Arapongas	Spin Delta Automático
10/09/19	Fernando Duarte Silveira	Alta Hosp	Leone	Fabiano	21:00		Cornelio Jorduna	Spin automática
10/09/19	Marcos do Carmo Velizton	Buscar no Hospital	Bruna	Benedito	18:10	20:30	Sto Mariana	Spin Delta
10/09/19	Monica Ap ^{re} Ferreira	Alta hospitalar	Jack Uden	Benedito	20:43		Arapongas	Spin Delta
10/09/19	Jandirino Brasil	Tranca de acesso	mi Jack	Rogério	15:45		Arapongas	Spin Delta
10/09/19	Jaciane Cristina Zulmira Felix	Alta Hospitalar	Pril Jack	Fabiano	19:45		Sto Mariana	Spin Automática
10/09/19	Florencia J. Neta	Internamento	Pril Jack	Fabiano	19:15		Sto Cordeiro com novo	Spin Automático
10/09/19	Florencia Neta	Alta	Bruna	Fabiano			Sto Cordeiro	Spin Automático



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3301/2019

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
26/09/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DELVIRA ROSA DE JESUS REIS	DERMATO	HUMANITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		FABIANO		
VEICULO:		VAN DA HEMODIALISE		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
09/19	Sergio Rousso	Levar família II visitas	Pai	Lucio	13:00		João Lima	Spin Automático
09/19	Rauno Henrique Obreu Almeida	Consulta	Pai / Tais Mauricio	Benedito	18:00		Sta Casa Cornelio	Spin Preta
09/19	monio Helino Silio.	Dormir	Bruara	Ironi	03:30h.		Corinto SPS	toro.
09/19	visita pl. o pac. ante Op. Amara		Bruara	Fabiano	18:00		Cornelio netroner	
09/19	Ridinaldo Alves	Alta Hospitalar	Bruara	Benedito	18:07		Sta Casa Cornelio	Spin Automático
09/19	Adriana de Souza Sandra Zarnal	Troca de acompanhante Bruara		Benedito	17:00		Arq. Pargen	Spin Preta
09/19	Amir dos Santos	Alta Hospit.	Ades.	Didi	00:30	03:00	Bondelates	Spin Automático
09/19	Rauno Henrique Obreu Almeida	Alta Hospitalar	Bruara	Fabiano	18:40		Sta Casa Cornelio	Spin Preta
09/19	Jose marcelo	Levar no laboratório	Bruara	Orey	07:30		Onsai	Spin Automático
09/19	Fabio Feresseira	Internamento	Ades	Didi	00:45	03:40	Santa Casa	Ambulância
09/19	João mauricio Rodrigues	Alta hospitalar	João Tais	Rogério	10:49		Honpar	Spin Preta

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.25
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 60.338-4

FAVORECIDO: ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS

CPF/CNPJ: 990.098.979-15

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 19/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: 5.B81.85D.5F4.6BC.EF1

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.