

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

	NOTA D	E EMPENHO			
Nº do Empenho: 6086 /	2020 Ordinário	Data: 10/08/2020		I	Página 1/1
Credor: 106374 ANDRES Endereço: - C.E.P - C.P.F.: 071.569.319-03	SSA DE CASTRO BENEDITO R.G.:				
Unidade: 08.001. GABINE Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.07 Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. Reduzido: 361 F. de Recurso: 1000 RECU	4. SERVIÇOS GERAIS DE ASSI	STÊNCIA SOCIAL DO MU CEIROS A PESSOAS FÍSICA - EXERCÍCIO CORRENT	AS 01000	Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação: Nº NAD: Nº Convênio:/	
Dotação Inicial 10.000,00	Saldo Anterior 58.350,01	Valor 153,00		Saldo A 58.197.	
	AUXILIO FINANCEIRO.	155,00		36.197	,01
	FICAÇÃO			VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
Local de Entrega	Total Retençõe	es: 0,00	Total Lie	q. Empenho:	153,00
Empenhado por:		Autorizo a Despes	a Acima Dis	scriminada	
Paul	lo César Mori		Marialva	a, de	de
	RDEM DE PAGAMENTO				
Pague-se ao favorecido o valor acim	na especificado, proveniente, desta	<u> </u>		CELSO MARTINI	
nota de empenho. Marialva,	de de		Pretei	ito Municipal	
Banco Nº da Conta Nº do Cheque	BSCAPARROZ /PR N° 050753/O	Recebi(emos) da te	Mun. Finança RE souraria da	STA DE OLIVEIRA as CRC-PR 067844/0 CCIBO PREFEITURA DE 1 m moeda corrente do p de	MARIALVA, a
M. A. NO.	対象を変われている。		RESSA DE 0 69.319-03	CASTRO BENEDITO	1



ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL MARIALVA-PARANÁ

FONE:3232-1072 / 3232-2580

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

				VALOR: 153,00	
AUXILIO SO	LICITADO: AUXILIO	FINANCEIRO	TELEFONE:	99708-9088	
NOME:	ANDRESSA DE CAST	TRO BENEDITO		IDADE: 24	
CPF:	071.569.319-03	RG:			
CONJUGÊ:					
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ OLIMPIO	DE LIMA, 32	VILA ANTON	NO NO	
		DADOS FAMI	LIARES		
FILHOS:	X IDADES:	X			
NA FAMÍLIA	, QUEM TRABALHA:	X			
REGISTRAD	O EM CARTEIRA:	X			
RENDA FAM	ILIAR: R\$:	X			
OUTRA REN	DA:	X			
		DESPESA			
ALUGUEL:	X	FINANCIAMENTO			
ENERGIA:	X	GÁS:	80,00		
ÁGUA:	X	MEDICAMENTOS			
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇÃO:	recebe auxilio	de familiares	
- 0	PARE	CER DA ASSIST	TENTE SOCIAL		
Lavore	ocenes a lin	at do bene	felio corpo	me porecer	
Leverice	de secrete	arie do o	reed any	co Dun	
	, -	/		`	
		MARIALVA	A sexta-feir	ra, 7 de agosto de 2020	
	_			$\supset A$	

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FONE: 3801-6800

EMPENHO

MARIALVA:05/08/2020

IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇAO: Medicamento () Exame (X) Consulta () Outros()						
Nome: ANDRESSA DE CASTRO BENEDITO						
Data de Nascimento: 21/11/1996	Idade: 24	Estado Civil: SOLTEIRA				
CPF: 071.569. 319-03 Cartão SUS:						
Endereço: JOSÉ OLÍMPIO DE LIMA , 32 – VILA ANTONIO						
Fone: (44) 97089088						
VALOR: R\$ 153.00						

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

NOME	IDADE	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	DOCUMENTO	TELEFONE
MARIA DE		TIA	SOLTEIRA		
LOURDES DE	60				
CASTRO					

SITUAÇÃO ECONÔMICA: NÃO POSSUEM RENDA

NOME	OCUPAÇÃO	RENDA	OBS	
	TOTAL RENDA	R\$		
	PER CAPTA	R\$		

DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	FINANCIAMENTO:	R\$
ENERGIA:	1		R\$ RECEBE AUXÍLIO DE FAMILIARES
ÁGUA:	R\$	GAS:	R\$ 80,00
TELEFONE:	R\$	MEDICAÇÃO:	R\$ 100,00
entropy and a resident to the property of the		OUTROS:	R\$
	R\$ 180,00		



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FONE: 3232-1151

Observações quanto às despesas:

PARTICIPA DE PROGRAMAS SOCIAIS E/OU BENEFÍCIO DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA? () Não (X) Sim — Qual? BOLSA FAMÍLIA

SITUAÇÃO DA MORADIA:

() Própria () Alugada (X) Cedida ()Abrigo () Agregado

Pessoas com problemas de saúde () não (X) sim:

/IÃO
ΛÃΟ
Se sim, qual a especialidade? CARDIOLIGISTA E PNEUMOLOGISTA
Se sim, é da rede pública? REDE PÚBLICA E PRIVADA

Possuí gestante na família?

() Não (X) sim Já iniciou o pré-natal? () não (X) sim

SITUAÇÃ FAMILIAR:

SEGUNDO SRA. MARTA DE CASTRO(MÃE), ANDRESSA PERDEU UM FILHO COM 8 MESES DE GESTÃÇÃO EM UM ACIDENTE DE MOTO HÁ UM ANO. ATUALMENTE ESTÁ GRÁVIDA DE 5 MESES E PRECISA FICAR DE REPOUSO, POIS GESTAÇÃO É DE RISCO, PRECISA REALIZAR VARIOS EXAMES SEM COBERTURA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

ÀNDRESSA NÃO POSSUÍ RENDA E ESTÁ EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E RISCO SOCIAL, RECEBE AUXÍLIO DE FAMILIARES PARA AS DESPESAS BÁSICA.

ENCAMINHAMENTO:

Diante da situação de vulnerabilidade e atenção à "Saúde constitui um direito de todo cidadão, e um dever do Estado, devendo estar plenamente integrada às políticas públicas governamentais", ENCAMINHO ANDRESSA DE CASTRO NBENEDITO para a concessão do benefício solicitado.

ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DA SAUDE DE MARIALVA

nedetti VII

Glazieli L. Guimaraes A.S. 7346-CRESS 11º Região-PR

A.S. 7346 - CRESS 116 Região - PF Assistente Social

Glazieli Lemos Guimarães Assistente Social CRESS Nº. 7346



IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ

ORÇAMENTO PARA ATENDI



S Harris

Paciente

Andressa de Castro Benedito - 534181

Médico

Data Orçamento

Data Validade

Data Prevista

03/08/2020 09:01:03

02/09/2020 09:01:03

Convênio

Particilar / Particular - Enfermaria

Tipo acomodação

Enfermaria 3 Leitos A Vista

Cond. Ragamento Dias internação

	The extension of the state of t	Atendimento					
	Item Anticorpos Beta 2 Glicoproteina I - lgg/lgm/lga	Qtde 1	Dias Médico 0,00	Hospital 0,00	Total 153,00	Descontos	125.005P
1	Fator V De Layden Por Pcr Prottrombina pesquisa de mutacao (com diretriz de utilizacao)	1 1	138,42 215,00	0,00 0,00	138,42 215,00	0,00	
	Total Procedimento Total Mat/Med Total Geral		353,42	0,00	506,42	7 0,00	
F	ORMAS DE PAGAMENTO:			- Comment	506,42		

Maringá, 03 de agosto de 2020

Responsável Paciente

Responsável Tesouraria

[°] Espécie.

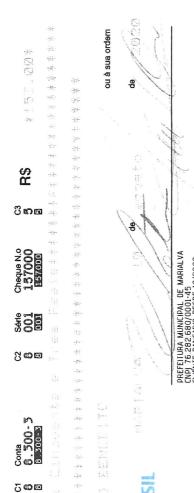
[°] Cartão de Débito / Crédito (5x).











≥⊙

Banco 001 001

Comp O16

Pague por este cheque a quantia de