



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6358 / 2020 Ordinário Data: 25/08/2020 Página 1 / 1

Credor: 106417 MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 668.976.619-53 R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 6382
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio: /
Reduzido: 361	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	

Dotação Inicial 10.000,00	Saldo Anterior 53.069,12	Valor 1.039,00	Saldo Atual 52.030,12
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FUNERAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	1.039,00	1.039,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.039,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco 28 AGO 2020

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS
C.P.F.: 668.976.619-53



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE:3232-1072 / 3232-2580

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 1.039,00

AUXILIO SOLICITADO: <i>Auxílio Funeral</i>	TELEFONE:
NOME: <i>Maria Aparecida da Silva Santos</i>	IDADE:
CPF: <i>668.976.619-53</i>	
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: <i>Rua Washington Luiz</i>	<i>LUZIA MEGIATO</i> <i>Centro</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<input checked="" type="checkbox"/>	IDADES:	<input checked="" type="checkbox"/>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
RENDA FAMILIAR: R\$:	<input checked="" type="checkbox"/>		
OUTRA RENDA:	<input checked="" type="checkbox"/>	BOLSA FAMÍLIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

DESPESAS

ALUGUEL:	<input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIAMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ENERGIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	GÁS:	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁGUA:	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
TELEFONE:	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTAÇÃO:	<input checked="" type="checkbox"/>

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE *Daniel*

MARIALVA

25 DE AGOSTO DE 2020

Daniel
ASSINATURA - SOLICITANTE

Talena Alves
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - REGISTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM - RAM/RAE

Município: Data: 29/03/2018 U.S.A.: Base: Médico Regulador: Fernanda O.O. 48 05
Endereço: Mandua
Nome da vítima: Washington Luiz de Souza Silva Idade: 84 Sexo: M (X) F ()

NATUREZA DO CHAMADO
() Ocorrência () Transferência
() Clínico () Pediátrico () GO () Psiquiátrico () Causa Externa () FAF () FAB
() Quase afogamento () Queda () Queimadura () Acidente de trânsito
() Agressão física () Eletrocução () Desab./ Soterramento

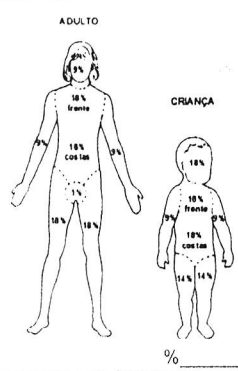
Hipótese Diagnóstica:
Avaliação e Exame Clínico

Queixas:
Sinais / Sintomas: () Dificuldade de respirar () Cianose () Palidez () Sangramento () Convulsão () Inconiente () Agitação / agressividade () Dor ()
Vômito () Diarréia () alergia () Outros:
Antecedentes: () Alcoolismo () Tabagismo () Convulsão () Diabetes () Hipertensão () AVC () Doença Cardíaca () Doença pulmonar () Doença renal () Doença mental () Alergia:
() Internamentos anteriores () Cirurgias realizadas () Medicamentos

Início dos Sintomas: () Menos de 1 Hora () 1 a 3 Horas () mais de 4 horas () mais de 24 horas () Não Sabe
PA FC FR T Sat O2 % HGT

A Vias aereas () Livre () Obstrução parcial () Total () Corpo estranho () Bronco asp () Edema glote
B Respiração () Espontânea () Insuf. Resp. () Parada Resp. () Gasping () Ventilação assistida / RITMO: () Regular () Irregular
EXPANSIBILIDADE: Normal () Superficial () Assimétrica / AUSCULTA: () Normal () Sibilos () Roncos () Estertores () Dimin. MV () MV abolido
C Circulação PULSO: () Regular () Irregular () Fino () Cheio () Ausente / PERFUSÃO: () Normal () Retardada / EDEMA: Ausente () Presente local
PELE: () Normal () Palidez () Cianose () Quente () Fria () Úmida () seca / AUSCULTA: () Normal () Hipofonese () Sopros () Arritmia () Ausente

D Neurológico () Normal () Agitação () Sonolência () Obnubilação () Torpor () Coma
Glasgow
Resposta ocular Resposta Verbal Resposta Motora
Espontânea (4) Orientada (5) Obedece o comando (6)
A voz (3) Confusa (4) Localiza a dor (5)
A dor (2) Palavras Inap. (3) Retira a dor (4)
Nenhuma (1) Palavras Imcomp. (2) Flexão anormal (3)
Nenhuma (1) Nenhuma (1) Extensão anormal (2)
Nenhuma (1) Nenhuma (1)
PUPILAS: () Miose () Midriase () Escoriação () Anisocoria () Foto reagente a luz
() Não reagente a luz / DÉFICIT SENSITIVO: () Ausente () Presente
DÉFICIT MOTOR: () Ausente () Presente () Convulsão ()
Rigidez de nuca () Sinal de Battle () Hematoma periclar () Otorrogia



E Exposição
PESCOÇO: () Normal () Turgência de jugular () Desvio de traqueia
TÓRAX: () Normal () Instável () Tatuagem de cinto / volante () Tiragem intercostal
ABDOMEN: () Normal () Estendido () Rígido () Doloroso / defesa
GO: IG: G P C A () Trabalho de parto () Parto () Abortamento () Hemorragia Vaginal / RN: () Vivo () Morto

A) () Desobstrução VA () Cânula orofaríngea () IAT () Máscara laringea () Cricot. reoidostomia
B) () Ambu () Ventilador mecânico () O2 suplementar () Drenagem torácica () Descompressão torácico de alívio () Curativo três pontos
C) () Massagem cardíaca () Desfibrilação / cardioversão () Controle de hemorragia () AVP () CVC () Imobilização () colar cervical () Talas () Outros

EVOLUÇÃO
Acamada há 3 anos, portadora de Marfan por há 5 anos, IAM há 4 dias com tratamento clínico na abordagem de sintomas de insuficiência respiratória, ausência de pulso central, pupilas isofóticas (não reagentes à luz). Constatado óbito às 01:18 hrs.

ENCAMINHAMENTO
Liberado para transporte c/ USB () Recusa atendimento: Eu: RG: Assumo: Ass:

ÓBITO: (X) No local () Durante atendimento () Durante transporte
Transporte: () Decubito () Elevação Cabeça () Imobilizado
Hospital destino: Assinatura resp: Assinatura: Dra. Karen K. Santini Médica CRM-PR 97.770
Identificação da equipe: Médico Intervencionista: Karen Enfermeiro: Condutores: Demais Tripulantes: CRM/COREN:

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque N.º 157020 C3 0
 018 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 157020 0
 Pague por este cheque a quantia de UM MIL E TRINTA E NOVE REAIS R\$ (1039,00)

MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS

a



MARIALVA 25 de AGOSTO de 2020
 ou à sua ordem

MARIALVA PR
 00.000.000/1691-88
 01-RUA ATILIO FERRI, 84
 CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
 CNPJ 76.282.680/0001-45
 CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000