



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

EMPENHO

MARIALVA:29/09/2022

IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento () Exame () Consulta () Outros()		
Nome: MIKELANE QUEIROZ DOS REIS		
Data de Nascimento: 09/08/1994	Idade: 28	Estado Civil: CASADA
CPF: 41948835860		
Endereço: RUA ISAUTINO NASCIMENTO DOS SANTOS 37 – CONJ. ALBERT LEMUCH		
Fone: 44- 984190425		
VALOR: R\$ 420,00		

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

NOME	IDADE	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	DOCUMENTO	OCUPAÇÃO	RENDA
JHONATAN PROGETE DOS REIS	27	ESPOSO	CASADA	RG - 47.829.825-0	REPOSITO R	R\$ 1850,00
LUCAS HENRIQUE QUEIROZ DOS REIS	05	FILHO				
SARAH GABRIELLY QUEIROZ DOS REIS	01	FILHO				
TOTAL RENDA						R\$1.850,00
PER CAPTA						R\$ 462,50

DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$ 500,00	FINANCIAMENTO:	R\$
ENERGIA:	R\$ BAIXA RENDA	ALIMENTAÇÃO:	R\$ 900,00
ÁGUA:	R\$170,00	GAS:	R\$ 120,00
TELEFONE:	R\$	MEDICAÇÃO:	R\$ 300,00
		OUTROS:	R\$
TOTAL:			R\$

Observações quanto às despesas:



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: 3232-1151

PARTICIPA DE PROGRAMAS SOCIAIS E/OU BENEFÍCIO DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA? () Não (X) Sim – Qual? AUXÍLIO BRASIL

SITUAÇÃO DA MORADIA:

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

SITUAÇÃO FAMILIAR:

Mikelane relatou que o filho Lucas possui Transtorno do Espectro Autista, faz uso do medicamento Arpejo com o custo de R\$ 420,00, o medicamento é utilizado de forma contínua melhorando a qualidade de vida de Lucas. No entanto a renda da família é proveniente do trabalho do esposo Jhonatan, pois Mikelane parou de trabalhar para cuidar do filho Lucas que necessita de cuidados contínuos e da filha Sarah. Deste modo a renda da família é insuficiente para todas as despesas dificultando a compra de medicamentos.

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 MIKELANE QUEIROZ DOS REIS para a concessão do benefício solicitado.

Mikelane Q. dos Reis

ASSINATURA SOLICITANTE

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8266-9

4B35417A

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Mikellane Q. dos Reis

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 53.652.524-9 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 19/09/2017

NOME MIKELANE QUEIROZ DOS REIS

FILIAÇÃO CÍCERO QUEIROZ MAURICEIA DIAS QUEIROZ

NATURALIDADE CARNAÍBA - PE

DATA DE NASCIMENTO 09/08/1994

DOC ORIGEM SUMARÉ SP SUMARÉ CC:LV.B102/FLS.282 /Nº19401

CPF 419488358/60

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Caetano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisório IIRGO.SSP.SP