

**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: [cre.arss@wln.com.br](mailto:cre.arss@wln.com.br)

85601-390 – Rua Niterói, 468 – Francisco Beltrão – PR

NÚMERO: 035/2018

1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

DATA: 13/04/2018

2

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**☒ DIÁRIAS OU ☐ RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3

**ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS****NOME DO SERVIDOR: FERNANDA FRANZ****CPF: 051.050.879-09 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL REGIME JURÍDICO: CLT****MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR**

PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM

4

**DATA DE SAÍDA: 04/07/2018 HORA: 10:00 DATA DE RETORNO: 04/07/2017 HORA: 17:15****MOTIVO DA VIAGEM:** Realizar visitas domiciliares, matriciamento e suporte para atendimento de situação de crise, a pacientes do CAPS II nas cidades de Capanema e Planalto-Pr.**ALOJAMENTO GRATUITO:** SIM: ☐ NÃO: ☒

MEIO DE TRANSPORTE

5

☒ VEÍCULO**PLACA: APV-8033**☐ PASSAGEM:AÉREA ☐ÔNIBUS CONVENCIONAL ☐ÔNIBUS LEITO ☐☐ OUTROS (ESPECIFICAR) :

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

6

**MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS****DIA/MÊS****DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO**

Nº

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

CAPANEMA/PLANALTO- PR

04/07

50,00

50,00

**TOTAL GERAL**

50,00

**POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)**

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7

**CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA**  
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM  
ACIMA ESPECIFICADA**AUTORIDADE CONCEDENTE**  
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS  
FORMALIDADES LEGAIS**SERVIDOR**  
Recebi o Valor de R\$ 50,00

EM: 04/07/2018

EM: 04/07/2018

NOME: HEVANDRO I. MULLER

NOME: EDUARDO C. BRORING

NOME: FERNANDA FRANZ

RG: 8.671.340-3

RG: 1.897.546-7

CARGO: Assitente Social

CARGO: Chefe Recursos Humanos

CARGO: Coordenador Geral ARSS

ASSINATURA:

ASSINATURA:

ASSINATURA:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8

VALOR ADIANTADO: R\$

VALOR REAL GASTO: R\$

SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$

DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.

EM:

**SERVIDOR BENEFICIÁRIO****RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

GFS/AUTARQUIA

9

CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME:

ASSINATURA:

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

Agência	616-5
Conta corrente	68813-4 ASSOCIACAO R S SUDOESTE

---

**Creditado**

---

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	1913 DOIS VIZINHOS
Conta corrente (com DV)	16845
CPF	051.050.879-09
Nome favorecido	FERNANDA FRANZ
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.401
Valor	50,00
Data transferência	04/07/2018

---

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A47B845D1BE2C782

---

Assinada por	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	04/07/2018 11:15:15
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	04/07/2018 11:17:10

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA.

---





**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**  
**Centro de Atenção Psicossocial**  
**Dr. Walter A. Pecóits**



RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
No.			
IDA		VOLTA	
Data: 04/07/2018	Saída Horário: 10:00	Data: 04/07/2018	Retorno Horário: 17:15
Veículo:		Despesa:	
Local Destino:	Capanema – PR / Planalto-Pr		
Servidor:	Fernanda Franz Vagner Ortiz Martins Valdinei		
Motivo:	Realização de Visitas domiciliares, matriciamento e suporte para atendimento de situação de crise.		
RELATÓRIO			
<p>Devido a contato realizado no dia anterior, embasado em relatos de familiar de paciente, fez-se necessária a ida de nossa equipe para o município de Capanema-Pr para imediato atendimento, juntamente com a equipe do município, a uma situação de crise. Foram tomadas as devidas providências e seguidos os encaminhamentos. Posteriormente, realizada busca ativa de paciente, feito abordagem e orientações em seu local de trabalho, a fim de esclarecer a direção responsável a importância das vindas às consultas, e agendada consulta, também no município de Capanema. Ainda repassado orientações a outra munícipe gestante sobre redução da medicação, com base em prescrição do médico psiquiatra do CAPSII. Seguindo a Planalto-Pr, visitamos uma paciente que relatou ter passado por ideação a alguns dias, a fim de verificar como estava, relatado em prontuário. Realizada mais uma busca ativa, constatado falecimento do paciente, com detalhes constando em prontuário. Sem mais, retornamos para Francisco Beltrão.</p>			
Francisco Beltrão – 06/07/2018			

Rodovia Contorno Vitório Traiano, 501 – Água Branca - Francisco Beltrão.  
CEP: 85604-278 - Fone (46) 3524-9624 - e-mail: [caps.arss@hotmail.com](mailto:caps.arss@hotmail.com)

**Fernanda Franz**  
Assistente Social - CAPS II  
CRESS 10439 - 1.ª Região/PR

**Vagner Ortiz Martins**  
COREN 00122420  
ARSS/CAPS II

*Valdinei*