

**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

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

E-Mail: cre.arss@wln.com.br

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

NÚMERO: 053/2019

1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

DATA: 13/04/2018

2

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

3	IDENTIFICAÇÃO	<b>ÓRGÃO:</b> ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS <b>NOME DO SERVIDOR:</b> FERNANDA FRANZ - RG.: 9.841.621-8 - SSP/PR <b>CPF:</b> 051.050.879-09 <b>CARGO:</b> ASSISTENTE SOCIAL <b>REGIME JURÍDICO:</b> CLT <b>MUNICÍPIO DE ORIGEM:</b> FRANCISCO BELTRÃO/PR
---	---------------	--

4	PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM	<b>DATA DE SAÍDA:</b> 14/06/2019 <b>HORA:</b> 08:00 <b>DATA DE RETORNO:</b> 14/06/2019 <b>HORA:</b> 13:45 <b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> Visando o Atendimento e Matriciamento com as Equipes de Saúde Básica de cada Município, sendo atualizado os Planos Terapêuticos Individuais de cada paciente. <b>ALOJAMENTO GRATUITO:</b> SIM: <input type="checkbox"/> NÃO: <input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	---

5	MEIO DE TRANSPORTE	<input checked="" type="checkbox"/> <b>VEÍCULO</b> <b>PLACA:</b> BCI 9949 <input type="checkbox"/> <b>PASSAGEM:</b> <b>AÉREA</b> <input type="checkbox"/> <b>ÔNIBUS CONVENCIONAL</b> <input type="checkbox"/> <b>ÔNIBUS LEITO</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>OUTROS (ESPECIFICAR) :</b>
---	--------------------	---

6	CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	<b>MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS</b>	<b>DIA/MÊS</b>	<b>DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO</b>		
				Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		PÉROLA D' OESTE - PR	14/06		50,00	50,00
		<b>TOTAL GERAL</b>			50,00	

Liquidado nº 1835

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

7	CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA <b>EM:</b> 14/06/2019 <b>NOME:</b> HEVANDRO I. MULLER <b>RG:</b> 8.671.340-3 <b>CARGO:</b> Chefe Recursos Humanos <b>ASSINATURA:</b>	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS <b>EM:</b> 14/06/2019 <b>NOME:</b> EDUARDO C. BRORING <b>RG:</b> 1.897.546-7 <b>CARGO:</b> Coordenador Geral ARSS <b>ASSINATURA:</b>	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 50,00 <b>NOME:</b> FERNANDA FRANZ <b>CARGO:</b> MATRICULA: 172-1 <b>ASSINATURA:</b>
---	-----------------------	---	--	---

8	PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR ADIANTADO: R\$	VALOR REAL GASTO: R\$		
		SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$			
		DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.			EM:
		<b>SERVIDOR BENEFICIÁRIO</b>	<b>RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO</b>		

9	CF/OUTARQUIA	CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.			
		EM: ___/___/___			
		<b>NOME:</b>	<b>ASSINATURA:</b>		

RELATÓRIO DE DIÁRIA DA ARSS			
No.			
IDA		VOLTA	
Data:14/06/2019	Saída Horário: 08:00	Data:14/06/2019	Retorno Horário: 13:45
Veículo: <b>DUSTER</b>		Despesa:	
Local Destino:	<b>Perola do Oeste</b>		
Servidor:	<b>Fernanda Franz, Patricia Motter, Cynthia Kureski e Valdinei Greisko dos Santos</b>		
Motivo:	<b>Matriciamento de equipe unidade básica de saúde.</b>		
RELATÓRIO			
<p>Matriciamento ou apoio matricial é um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica.</p> <p>Nesta data, reuniram-se representantes do Município de Bela Vista da Caroba (psicóloga Ana Paula Ortlieb), Pérola D'Oeste (psicóloga Bianca) e CAPSII (Coordenadora Patrícia, Assistente Social Fernanda e Psicóloga Cinthya), onde foram abordados assuntos referentes a Saúde Mental, Atendimento ambulatorial e de alto risco, urgência, emergência, casos específicos, manejo de pacientes, situação de crise, central de leitos, condutas profissionais, dentre outros assuntos, visto a profissional Bianca estar iniciando os trabalhos agora no respectivo Centro de Saúde, necessitando e solicitando o suporte de nosso CAPSII o qual é Regional; aproveitando, visto proximidade e destacando o modo como o município vem desenvolvendo as atividades em Saúde Mental convidamos representante responsável do município de Bela Vista da Caroba, para compartilhar da sua experiência.</p>			

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

  
Patricia Motter  
Coordenadora - CAPSII  
Patricia Motter  
Coordenadora

  
Cynthia Kuresk,  
Psicologa

  
Fernanda Franz  
Ass. Social

Francisco Beltrão, 10 de Junho de 2019.

## MOTIVAÇÃO DE ATO

Como se sabe, pelo Princípio da Motivação, é imposto à administração Pública o dever de expor as razões de direito e de fato pelas quais tomou a providência adotada.

Isso porque, conforme ensina Diogenes Gasparini:

"A motivação é necessária para todo e qualquer ato administrativo, pois a falta de motivação ou indicação de motivos falsos ou incoerentes torna o ato nulo devido a Lei n.º 9.784/99, em seu art. 50, prevê a necessidade de motivação dos atos administrativos sem fazer distinção entre atos vinculados e os discricionários, embora mencione nos vários incisos desse dispositivo quando a motivação é exigida." (Gasparini, Diogenes. Direito Administrativo - 10. ed. rev. e atual. - São Paulo: Saraiva, 2005. p. 23)

Solicito transporte de ida e volta a Perola do Oeste, bem como diária com saída no dia 14/06/2019 as 08:00 e volta no dia 14/06/2019 com retorno previsto para 13:00, sendo os profissionais: Fernanda Franz, Patricia Motter, Cythia Kureski para matriciamento de equipe municipal de saúde, fundamental para a continuidade dos trabalhos que está sendo realizado, visto que está com equipe nova, a qual já entrou em contato com a coordenação de saúde Mental da 8º regional de saúde solicitando apoio e nossas orientações.

Certo de sua atenção e compreensão.

  
Patricia Motter  
Coordenadora CAPS II  
Patricia Motter  
Coordenadora CAPS II

PROCOLO Nº 1249  
SETOR Coordenação  
DATA 10 / 06 / 2019  
REFERENTE A  
RECEBido  
Eduardo Carlos Broering  
Coordenador Geral  
ARSS/CRE  
ASSINATURA