



Associação Regional de Saúde do Sudoeste

Fone/Fax: (46) 3520-0900 - Bairro Água Branca
E-Mail: financeiro@arssparana.com.br
85601-970 - Rod. Vitorio Traiano, 501 - Francisco Beltrão - PR

NÚMERO: 087/2019

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

DATA: 13/04/2018

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

[X] DIÁRIAS OU [] RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO 3

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: LUCIANE M. PEDOT BELINI - RG.: 10.500.753-1 SSP/PR
CPF: 642.518.610-00 CARGO: CHEFIA DIV. CLINICA REGIME JURÍDICO: COMISSÃO
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR

TRANSPORTE MEIO DE DA VIAGEM PERÍODOMOTIVO 4

DATA DE SAÍDA: 30/08/2019 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 30/08/2019 HORA: 17:30
MOTIVO DA VIAGEM: Visita Técnica na realização de ações de apoio matricial na atenção básica de saúde, compartilhando responsabilidades com as equipes saúde dos municípios de Boa Esperança do Iguaçu e Cruzeiro do Iguaçu-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: [] NÃO: [X]

TRANSPORTE MEIO DE 5

[X] VEÍCULO PLACA: BCF-7971
[] PASSAGEM: AÉREA [] ÔNIBUS CONVENCIONAL [] ÔNIBUS LEITO []
[] OUTROS (ESPECIFICAR) :

OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DIÁRIA 6

Table with columns: MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS, DIA/MÊS, DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO (Nº, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL). Includes entry for BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU E CRUZEIRO DO IGUAÇU - PR and a TOTAL GERAL row.

POR EXTENSO RS (Cinquenta Reais)

AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA 7

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM
ACIMA ESPECIFICADA

EM: 27/08/2019

NOME: HEVANDRO I. MULLER

RG: 8.671.340-3

CARGO: Chefe Recursos Humanos

ASSINATURA:

AUTORIDADE CONCEDENTE
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS
FORMALIDADES LEGAIS

EM: 27/08/2019

NOME: ALCEU C. FREISLEBEN

RG: 3.620.605-5

CARGO: Chefe Div. Admin. ARSS

ASSINATURA:

SERVIDOR

Recebi o Valor de RS 50,00

NOME: LUCIANE M. P. BELINI

CARGO: Matricula n.º 208-1

ASSINATURA:

CONTAS DE PRESTAÇÃO 8

VALOR ADIANTADO: R\$

VALOR REAL GASTO: R\$

SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$

DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.

SERVIDOR BENEFICIÁRIO

EM:

RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRA 21/2019

SEÇÃO SOLICITANTE: CAPS AD III – Regional


OBJETO DA COMPRA: Matriciamento em Boa Esperança do Iguaçu e Cruzeiro do Iguaçu.

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos Produtos ou Serviços
01	01		Diária para Coordenadora Luciane Maria Pedot Belini, para realização de matriciamento nas cidades de Boa Esperança do Iguaçu e Cruzeiro do Iguaçu- PR.
02	01		Diária para Abraão da Silva, para realização de matriciamento nas cidades de Boa Esperança do Iguaçu e Cruzeiro do Iguaçu- PR.
03	01		Diária para Assistente Social Fernanda Francieli da Silva, para realização de matriciamento nas cidades de Boa Esperança do Iguaçu e Cruzeiro do Iguaçu- PR.

OBS. Saída 08h00, retorno aproximadamente as 17h30 no dia 30 de agosto de 2019.

JUSTIFICATIVA TÉCNICA Tendo em vista a realização de ações de apoio matricial na atenção básica, compartilhando a responsabilidade com os demais pontos de atenção da abrangência da 8ª Regional de Saúde, conforme prevê Portaria nº130 de 26 de janeiro de 2012, Cap. II, Art. 5º., no que diz respeito ao funcionamento do CAPS AD III- Regional, esta ação se faz necessária ao cumprimento da mesma.

Marmeleiro, 26 de agosto de 2019.


Luciane Maria Pedot Belini
Coordenadora Geral
CAPS AD III- Regional

Protocolo nº 692

Data 26/08/2019


Joeline Menger Varela
ASSIST. ADMINISTRATIVO
ARSS/ CONTABILIDADE

*Autografada
Luciane*

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
IDA		VOLTA	
Data: 30/08/2019	Horário: 08:30	Data: 30/08/2019	Horário: 17:30
Veículo: Voyage	Despesa		
Local Destino:	BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU E CRUZEIRO DO IGUAÇU/ PR.		
Servidor:	ABRAÃO DA SILVA, FERNANDA FRANCIELI DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI		
Motivo:	Matriciamento		
RELATÓRIO			
<p>A saída da equipe se deu no dia 30/08/2019 às 08h30 da cidade de Marmeleiro com destino ao município de Boa Esperança do Iguaçu, onde estavam presentes equipe de saúde mental; iniciaram-se as atividades por volta das 10h00 com discussão dos casos ativos, desistentes e altas, também foi reforçado aos técnicos presentes sobre a necessidade de enviar junto ao usuário guia de estratificação em saúde mental preenchida, bem com guia de referência e contra-referência; foi aberto um espaço para esclarecimento de dúvidas e disponibilizado o número do CAPS AD III para qualquer orientação que se fizer necessária.</p> <p>Dando seguimento aos trabalhos a equipe se dirigiu até o município de Cruzeiro do Iguaçu, estando ao nosso aguardo a Psicóloga Angelica coordenadora de saúde mental do município. Iniciando por volta das 13h30 a coordenadora do CAPS AD III fez uma breve fala sobre o trabalho desenvolvido com os usuários, orientações e sugestões, além de outros assuntos abordados, conforme já citado no parágrafo acima.</p> <p>Avaliamos que foi de grande relevância o trabalho desenvolvido, visto que a rotatividade de profissionais é grande na área de saúde mental dos municípios.</p>			
Marmeleiro – 03/09/2019			
