



E 2453125
7/8 18/06

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Avenida Walfredo Bittencourt de Moraes n.º 222, Fone/Fax: (43) 3266-8100, CNPJ n.º 95.561.080/0001-60



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 927/25

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
17-06-25

SAÍDA:
05:00 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAFAELA SILVA NUNES	CONSULTA	WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA, RUA
2	ACOMP			
3	PEDRINA			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		CRONOS		



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DE CONSULTA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome:	RAFAELA DA SILVA NUNES	Nº Prontuário:	1.345.038
Data de Nasc.:	11/03/2009 (16a, 3m, 6d)	Sexo:	Feminino
Nome da Mãe:	MARIA GENILDA DA SILVA NUNES	Nº CNS:	706.4031.2740.3585
Responsável:	RONALDO PEREIRA NUNES - Pai	Telefone(s):	(43)99169-2844
Endereço:	Rua Benedito Sueiro De Carvalho, 299, Casa, Centro, 86.250-000 - Nova Santa Barbara/PR		(43)99169-2844

AGENDAMENTO

EAS Executante:	HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER	Telefone:	(41)3391-8192
Unidade:	Ambulatório		(41)3391-8100
Endereço EAS:	XV DE NOVENBRO, 3701 - BOM JESUS. CAMPO LARGO/PR		
Data / Hora:	17/06/2025 11:30 (Retorno) (Os Pacientes serão atendidos por ordem de chegada)		
Procedimento:	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA		
Prof.	MARCELLA RABASSI DE LIMA		
Especialidade:	Médico endocrinologista e metabologista		
Observação:	-		

PREPARO

A CONSULTA QUE VOCÊ FALTA, FAZ FALTA PARA ALGUÉM!

SERÁ PERMITIDO ACESSO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, SOMENTE 01 ACOMPANHANTE

Se você tem uma consulta, exame ou cirurgia marcada no SUS, **NÃO FALTE**.

Se não puder comparecer, comunique com antecedência a instituição onde sua consulta esta agendada, para que outra pessoa possa ser atendida em seu lugar.
Sua atitude pode ajudar a diminuir a fila do SUS e a salvar a vida de outras pessoas.

ATENÇÃO: TODO PACIENTE QUE FIZER USO CONTÍNUO DE MEDICAMENTO, DEVE TRAZER OS MESMOS PARA EVENTUAL NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO, EM QUANTITATIVO SUFICIENTE PARA 5 DIAS DE TRATAMENTO.

ATENÇÃO

COMPARECER ao Estabelecimento até 30 minutos antes do horário agendado para assegurar a realização do Procedimento.
- Caso deseje CANCELAR, por favor informar HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER pelos telefones (41)3391-8192 ou (41)3391-8100 com antecedência de um dia, para que a transferência para outro paciente possa ser executada.
- Caso deseje TRANSFERIR, entrar em contato pelo mesmo telefone para verificar a disponibilidade em outra data/horário.

Comparecer no dia do agendamento com um documento com foto (RG, Carteira de Motorista ou Carteira de Trabalho) ou Certidão de Nascimento se for menor de idade. Se for o primeiro agendamento, trazer também Comprovante de Residência e Encaminhamento da Unidade de Saúde. Trazer todos os documentos sob pena de não ser atendido por falta de documentação.

SOLICITAÇÃO DE RETORNO

DE _____ À _____ DIAS