Município de Ouro Preto do Oeste
04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA DO PROCESSO ELETRÔNICO

CMOPO - PROJETO

17-293/2022

Abertura: **14 de junho de 2022 (terça-feira) às 11:27:26 hs**

Interessado: **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE**

Assunto: **Projeto de Leis Municipais**

Unidade: **CMOPO - GABINETE DO PREFEITO**

Súmula/Objeto:

Ofício nº 220/GAB/22 Ouro Preto do Oeste, 14 de junho de 202.
Mensagem nº 2.661/2022.
PROJETO DE LEI Nº 2.861, DE 14 DE JUNHO DE 2022.

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03"

TRÂMITES / MOVIMENTAÇÕES

Seq.	Origem	Destino	Envio	Recebimento
1	CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO	CMOPO - Chefia de Gabinete	14/06/2022 11:41:37	14/06/2022 11:54:23
2	CMOPO - Chefia de Gabinete	CMOPO - Controle Interno	14/06/2022 12:17:59	14/06/2022 12:56:32
3	CMOPO - Controle Interno	CMOPO - Chefia de Gabinete	15/06/2022 08:15:47	15/06/2022 08:46:10
4	CMOPO - Chefia de Gabinete	CMOPO - SLAP	15/06/2022 08:47:08	15/06/2022 10:57:20

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
1	Termo de Abertura Integrado 293	14/06/2022	1	2	332424
2	Projeto de Lei 2861	14/06/2022	95	3	332427
3	Despacho Integrado 1	14/06/2022	1	98	332460
4	Despacho Integrado 2	14/06/2022	1	99	332558
5	Despacho Integrado 3	15/06/2022	1	100	333059
6	Despacho Integrado 4	15/06/2022	1	101	333116

ESTADO DE RONDÔNIA
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA OURO PRETO DO OESTE

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO
17-293/2022

No dia 14 de junho de 2022 às 11:27 horas, foi protocolado nesta repartição, sob número 17-293/2022 o presente processo, através de PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE , referente a Projeto de Leis Municipais (1686) com a finalidade de:

Ofício nº 220/GAB/22 Ouro Preto do Oeste, 14 de junho de 202.
Mensagem nº 2.661/2022.
PROJETO DE LEI Nº 2.861, DE 14 DE JUNHO DE 2022.

AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A
RECONHECER DÍVIDA COM A
EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS -
CNPJ: 40.376.346/0001-03
.

Para constar, lavrou-se o presente TERMO DE ABERTURA que constará dos autos administrativos.

MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO
CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO

SIMPLES ASSINATURA ELETRÔNICA LOGIN E SENHA

Documento assinado eletronicamente por **MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO**, **Agente de Serviços Diversos**, em 14/06/2022 às 11:31, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **332424** e o código verificador **025A1B98**.

Referência: Processo nº 17-293/2022. Docto ID: 332424 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO

PROJETO DE LEI Nº 2.861, DE 14 DE JUNHO DE 2022.

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03"

O Prefeito do Município de Ouro Preto do Oeste,

Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Poder Executivo autorizado a reconhecer, para fins de pagamento futuro, dívida no valor de R$ 10.260,00 (dez mil, duzentos e sessenta reais), em favor da empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03.

Art. 2º O reconhecimento da dívida foi apurado e constatado pelo Conselho Municipal de Saúde, sendo apreciado pela Coordenadoria do Sistema de Controle Interno, nos autos de Processo Administrativo nº 1496/2022.

Art. 3º As despesas decorrentes desta Lei, correrão à conta da dotação própria.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO

ID: 332497 e CRC: D8738EA2

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO

Mensagem nº 2.661/2022

Excelentíssima Senhora Presidenta,

Honra-nos encaminhar o Projeto de Lei nº 2.861, de 14 de junho de 2022, que “autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03”, para que seja submetida à elevada apreciação desta Augusta Casa de Leis.

Visa o presente Projeto de Lei em reconhecer a dívida em favor da empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03, tudo de conformidade com o Processo Administrativo nº 1496/2022, cópia em anexo.

A dívida em questão originou-se pela realização de serviços médicos sem a formalização do contrato administrativo, durante o período de 22 de abril a 17 de junho de 2021, conforme consta no processo Administrativo nº 1496/2022.

O Conselho Municipal de Saúde após apuração dos fatos e dos documentos apresentados pelo requerente, emitiu relatório conclusivo para reconhecimento da dívida no valor de R$ 10.260,00 (dez mil, duzentos e sessenta reais).

Através da justificativa apresentada pela SEMSAU e do relatório do Conselho, restou constatado que o Município utilizou dos serviços médicos, sem a formalização de contrato administrativo, durante o período apurado, e em razão disso, o Município tem uma dívida para com a empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03, no valor de R$ 10.260,00 (dez mil, duzentos e sessenta reais).

O reconhecimento da dívida faz-se necessário, haja vista, que não pode haver, por parte do ente público municipal, qualquer forma de enriquecimento ilícito.

ID: 332497 e CRC: D8738EA2

De outro norte, conforme demonstrado no presente processo foi necessário o serviço médico, tendo em vista a necessidade da prestação de serviços.

Assim, com este intuito é que sujeitamos a presente matéria, à apreciação dos Senhores Vereadores, aguardando desde já, em regime de urgência, a sua aprovação.

Ouro Preto do Oeste, em 14 de junho de 2022.

JUAN ALEX TESTONI

PREFEITO

ID: 332498 e CRC: D8738EA2

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO

Ofício nº 220/GAB/22

Ouro Preto do Oeste, 14 de junho de 2022

À Sua Excelência a Senhora
ROSARIA HELENA DE OLIVEIRA LIMA
Presidente (a) da Câmara Municipal
Ouro Preto do Oeste – RO.

Senhora Presidenta,

Através deste, encaminhamos à Vossa Excelência, o Projeto de Lei nº 2.861, de 14 de junho de 2022, que “autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03”, para a devida apreciação por esta Casa Legislativa, aguardando desde já a sua aprovação em regime de urgência.

Na oportunidade, renovamos os protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente.

JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO

ID: 332497 e CRC: D8738EA2

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Projeto de Lei	**2861**	**14/06/2022**

ID: **332198**
CRC: **E8758EA2**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Leila Giane Cardozo**
Criação: **14/06/2022 10:22:53** Finalização: **14/06/2022 10:30:06**

Processo | Documento

MD5: **BA455B29725B964F39C61D1ED51FCB2D**

SHA256: **A8FBCF5B31A450F29C4DA6D172144A2005EFC903DD9D1B9E4C5A412A2451E6D4**

Súmula/Objeto:

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03"

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	14/06/2022 10:22:53

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	14/06/2022 10:22:53

ANEXOS

Cópia Integral de Processo Administrativo 1	14/06/2022	332366

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Juan Alex Testoni	Prefeito (a)	14/06/2022 11:04:48

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 13.714/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 332198 e o CRC E8758EA2.

ID: 332427 e CRC: DF24BECF

Município de Ouro Preto do Oeste
04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA DO PROCESSO ELETRÔNICO

PROCESSO ADMINISTRATIVO
1-1496/2022

Abertura: **27 de abril de 2022 (quarta-feira) às 09:29:59 hs**

Interessado: **THIAGO PEREIRA SANTOS**

Assunto: **RECONHECIMENTO DE DIVIDA**

Unidade: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE**

Súmula/Objeto:

RECONHECIMENTO DE DÍVIDA DA EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03, REFERENTE AS HORAS PRESTADAS NO HOSPITAL LAURA MARIA C. BRAGA.

TRÂMITES / MOVIMENTAÇÕES

Seq.	Origem	Destino	Envio	Recebimento
1	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	27/04/2022 09:47:56	09/05/2022 10:29:55
2	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	23/05/2022 11:02:41	23/05/2022 11:07:10
3	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	23/05/2022 11:07:51	23/05/2022 11:32:04
4	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	23/05/2022 12:24:34	23/05/2022 12:27:34
5	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	23/05/2022 12:41:49	30/05/2022 11:20:35
6	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	30/05/2022 11:34:13	30/05/2022 11:58:20
7	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	30/05/2022 11:58:29	30/05/2022 12:41:46
8	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	07/06/2022 09:22:55	07/06/2022 09:41:50
9	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	07/06/2022 09:49:59	09/06/2022 09:08:18
10	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	09/06/2022 09:50:43	09/06/2022 09:56:35
11	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	PJ - PROCURADORIA JURIDICA	09/06/2022 10:36:32	09/06/2022 13:00:49
12	PJ - PROCURADORIA JURIDICA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	09/06/2022 13:01:04	09/06/2022 13:42:18
13	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	10/06/2022 09:09:35	10/06/2022 13:05:54
14	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	10/06/2022 13:06:55	13/06/2022 08:28:24
15	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	13/06/2022 08:39:16	13/06/2022 11:54:04
16	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	PJ - PROCURADORIA JURIDICA	13/06/2022 12:11:01	14/06/2022 09:02:02

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
1	Termo de Abertura Integrado 1496	27/04/2022	1	3	298287
2	Requerimento THIAGO PEREIRA SANTOS	27/04/2022	2	4	298291
3	Despacho Integrado 1	27/04/2022	1	6	298294
4	Justificativa TÉCNICA - TIAGO PEREIRA	23/05/2022	2	7	315726
5	Folha DE PONTO - TIAGO PEREIRA	23/05/2022	4	9	315730
6	Ficha DE ATENDIMENTO - TIAGO PEREIRA	23/05/2022	26	13	315740
7	Tabela DE HORAS - TIAGO PEREIRA	23/05/2022	2	39	315756

ID: 332486 e CRC: BB7EA2CF

FICHA DO PROCESSO ELETRÔNICO

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
8	Despacho Integrado 2	23/05/2022	1	41	315765
9	Despacho Integrado 3	23/05/2022	1	42	315774
10	Despacho Integrado 4	23/05/2022	1	43	315935
11	Documento Consulta CRM	23/05/2022	3	44	315945
12	Documento CONTRATO SOCIAL	23/05/2022	4	47	315957
13	Despacho Integrado 5	23/05/2022	1	51	315969
14	Despacho Integrado 6	30/05/2022	1	52	321499
15	Despacho Integrado 7	30/05/2022	1	53	321536
16	Memorando 503	07/06/2022	1	54	326762
17	Tabela DE HORAS RETIFICADA - TIAGO PEREIRA	07/06/2022	2	55	326777
18	Despacho Integrado 8	07/06/2022	1	57	326790
19	Despacho Integrado 9	07/06/2022	1	58	326855
20	Termo de Averiguação 373	09/06/2022	2	59	328895
21	Despacho Integrado 10	09/06/2022	1	61	328915
22	Declaração 71	09/06/2022	2	62	328936
23	Despacho Integrado 11	09/06/2022	1	64	329026
24	Despacho Integrado 12	09/06/2022	1	65	329404
25	Despacho Integrado 13	10/06/2022	1	66	329820
26	Despacho Integrado 14	10/06/2022	1	67	330451
27	Escala ABRIL, MAIO E JUNHO DE 2021	13/06/2022	7	68	330662
28	Despacho Integrado 15	13/06/2022	1	75	330670
29	Parecer Controle Interno 228	13/06/2022	2	76	331207
30	Despacho Integrado 16	13/06/2022	1	78	331251
31	Parecer 334	14/06/2022	5	79	332156
32	Projeto de Lei 2861	14/06/2022	5	84	332198

ID: 332486 e CRC: BB7EA2CF

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO
1-1496/2022

No dia 27 de abril de 2022 às 09:29 horas, foi protocolado nesta repartição, sob número 1-1496/2022 o presente processo, através de THIAGO PEREIRA SANTOS, referente a RECONHECIMENTO DE DIVIDA (119) com a finalidade de:

> RECONHECIMENTO DE DÍVIDA DA EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03, REFERENTE AS HORAS PRESTADAS NO HOSPITAL LAURA MARIA C. BRAGA.
> .

Para constar, lavrou-se o presente TERMO DE ABERTURA que constará dos autos administrativos.

Stefany Santos
SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 27/04/2022 às 09:46, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **298287** e o código verificador **E68F9983**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 298287 v1

REQUERIMNTO

THIAGO PEREIRA SANTOS, pessoa jurídica de direitos privados, cadastrada no **CNPJ nº 40.376.346/0001/03**, estabelecida à Rua Mario Andreazza 419, sala 1, bairro Jardim Aeroporto, CEP 76.920-000, município de Ouro Preto do Oeste - RO, representado pelo Sr. **THIAGO PEREIRA SANTOS**, portador do CPF nº 003.753.112-38 e CNH nº 04410159810 DETRAN/RO, vem através deste instrumento solicitar o pagamento das prestações de serviços realizadas no HOSPITAL LAURA MARICA C. BRAGA, conforme descrito abaixo, totalizando a quantidade de 108 horas para recebimento.

ABRIL DE 2021	MAIO DE 2021	JUNHO DE 2021
22/04/2021 - 12h	06/05/2021 - 12h	03/06/2021 - 12h
29/04/2021 - 12h	13/05/2021 - 12h	10/06/2021 - 12h
	20/05/2021 - 12h	17/06/2021 - 12h
	27/05/2021 - 12h	

Sem mais,

Ouro Preto do Oeste - RO, 27 de abril de 2022

Thiago Pereira Santos

THIAGO PEREIRA SANTOS
CPF: 003.753.112-38
CRM-RO-6565

ID: 392301 e CRC: 0B2E8F5F

Scanned with CamScanner

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Requerimento	**THIAGO PEREIRA SANTOS**	**27/04/2022**

ID: **298291**
CRC: **01CFF956**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Stefany Santos**
Criação: **27/04/2022 09:46:36** Finalização: **27/04/2022 09:47:36**

Processo

Documento

MD5: **6553F8751D17B09AD61F679E0418C6A4**

SHA256: **CCCD2C4E721A49ECC592EEE9D02A1A021117DC218C8912358486B187AC6B5421**

Súmula/Objeto:
THIAGO PEREIRA SANTOS

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	27/04/2022 09:46:36

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	27/04/2022 09:46:36

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Sidonio Jose da Silva	Ordenador De Despesas Da SEMSAU	27/04/2022 09:54:43

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 13.714/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 298291 e o CRC 01CFF956.

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 1)

1-1496/2022

Data/Hora: **27/04/2022 09:47:56**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ANEXAR INFORMAÇÕES, CONFORME ABAIXO, REFERENTE A SOLICITAÇÃO DA EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - ME - CNPJ: 40.376.346/0001-03.

1. JUSTIFICATIVA TÉCNICA (INDIVIDUAL PARA CADA EMPRESA);

2. FOLHA DE PONTO ABONADA PELO CHEFE IMEDIATO DA UNIDADE HOSPITALAR;

3. ANEXAR ESCALA E RELAÇÃO INDIVIDUAL DO TOTAL DE HORAS REALIZADAS, REFERENTE AO PERÍODO SOLICITADO NO REQUERIMENTO (ID-298291).

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 27/04/2022 às 09:48, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **298294** e o código verificador **3D2D64AC**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 298294 v1

ESTADO DE RONDONIA

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA CARVALHO BRAGA

AOS:

SENHOR ASSESSOR ESPECIAL DA SEMSAU SIDONIO JOSE DA SILVA.
DIRETORA GERAL DO HOSPITAL MUNICIPAL ELIANE FONGARO.

OURO PRETO DO OESTE - RO 24/04/2022.

JUSTIFICATIVA TECNICA.

Venho através desta, informar que devido a esse período de pandemia da Covid19 que assolou nosso país e o mundo, a urgente necessidade de termos profissionais médicos para o atendimento e enfrentamento a esse período assolador a nossa saúde publica, ao não comparecimento necessário ao chamamento publico de empresas medicas para suprir toda nossa demanda de profissionais médicos diário para completarmos a escala medica para o devido e adequado atendimento aos nossos munícipes, suprindo a nossa demanda de pequena e media complexidade e realizando ate atendimentos em leitos de "sala vermelha"(semi-uti) que foram realizados em nosso pronto socorro e no setor covid ate a devida referencia à um serviço de alta complexidade em nosso Estado e ate mesmo fora do Estado.

Pelo supracitado, tivemos que solicitar no período especificado em anexo que a empresa THIAGO PEREIRA SANTOS - ME , sob o CNPJ 40.376.346/0001-03, realizasse os referidos plantões em nosso Hospital, para que pudéssemos atender todos os pacientes que aqui deram entrada nesse período.

E pela empresa ter prestado os devidos plantões, solicitamos a SESAU que realize o pagamento aos plantões realizados nas datas especificadas conforme escalas e demais documentos que foi provado a realização dos plantões em questão.

Com votos de estima e apreço e contando com vossa compreensão para que seja deferido o pedido acima.

Dr. Davi T. Siqueira.
Diretor Técnico HM LMCB
CRM-RO 2694

ID: 3[illegible] e CRC: B[illegible]F

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Justificativa	**TÉCNICA - TIAGO PEREIRA**	**23/05/2022**

ID: **315726**
CRC: **38C24636**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **23/05/2022 10:46:41** Finalização: **23/05/2022 10:48:36**

Processo

Documento

MD5: **592C6FC81F8D76C18BA6868EA97C7026**

SHA256: **57D5265435DFCC54E32AABF8A59FA28249E087F7AEF1FA9574A9F8BDBCCA8091**

Súmula/Objeto:

JUSTIFICATIVA TÉCNICA - TIAGO PEREIRA

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	23/05/2022 10:46:41

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	23/05/2022 10:46:41

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 315726 e o CRC 38C24636.

ID: 332486 e CRC: BB7EA2CF

Função: CLINICO GERAL			TIAGO PEREIRA	HOSPITAL MUNICIPAL	Mês: ABRIL	Ano: 2021
Dia	Dia da Semana	Horário	Assinatura do Responsável	Horário	Horas trabalhadas	
1	Quinta					
2	Sexta					
3	Sábado					
4	Domingo					
5	Segunda					
6	Terça					
7	Quarta					
8	Quinta					
9	Sexta					
10	Sábado					
11	Domingo					
12	Segunda					
13	Terça					
14	Quarta					
15	Quinta					
16	Sexta					
17	Sábado					
18	Domingo					
19	Segunda					
20	Terça					
21	Quarta			19:00	12 h. dia	
22	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos			
23	Sexta					
24	Sábado					
25	Domingo					
26	Segunda					
27	Terça					
28	Quarta			19:00	12 h dia	
29	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos			
30	Sexta				TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	
					24 horas	

Dr. Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 6965/RO

Eliane Fongaro
Diretor Geral do Hosp. Municipal
Port. 13.923 de 11/06/21

ID: 332380 e CRC: DB2E9B0F

Função: CLÍNICO GERAL			TIAGO PEREIRA	HOSPITAL MUNICIPAL	Mês: MAIO	Ano: **2021**
Dia	**Dia da Semana**	**Horário**	**Assinatura do Responsável**	**Horário**	**Horas trabalhadas**	
1	Sábado					
2	Domingo					
3	Segunda					
4	Terça					
5	Quarta					
6	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos	19:00 h	12 h dia	
7	Sexta					
8	Sábado					
9	Domingo					
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos	19:00 h	12 h dia	
14	Sexta					
15	Sábado					
16	Domingo					
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos	19:00 h	12 h dia	
21	Sexta					
22	Sábado					
23	Domingo					
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos	19:00 h	12 h dia	
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo					
31	Segunda					
					TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	
					48 horas	

Dr. Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 9565-RO

Eliane Fongaro
Diretor Geral do Hosp. Municipal
Port. 13.923 de 11/06/21

ID: 332380 e CRC: 0B2E8D0F

Função: CLINICO GERAL			TIAGO PEREIRA	HOSPITAL MUNICIPAL	Mês: JUNHO	Ano: 2021
Dia	Dia da Semana	Horário	Assinatura do Responsável	Horário	Horas trabalhadas	
1	Terça					
2	Quarta					
3	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos	19:00	12 h dia	
4	Sexta					
5	Sábado					
6	Domingo					
7	Segunda					
8	Terça					
9	Quarta					
10	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos	19:00	12 h dia	
11	Sexta					
12	Sábado					
13	Domingo					
14	Segunda					
15	Terça					
16	Quarta					
17	Quinta	07:00	Thiago Pereira Santos	19:00	12 h dia	
18	Sexta					
19	Sábado					
20	Domingo					
21	Segunda					
22	Terça					
23	Quarta					
24	Quinta					
25	Sexta					
26	Sábado					
27	Domingo					
28	Segunda					
29	Terça					
30	Quarta					
					TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	
					36 horas	

Dr. Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 6565-RO

Eliane Fongaro
Diretor Geral do Hosp. Municipal
Port. 13.923 de 11/06/21

ID: 332380 e CRC: DB2E9E0F

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Folha	**DE PONTO - TIAGO PEREIRA**	**23/05/2022**

ID: **315730**
CRC: **71C73B9F**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **23/05/2022 10:48:51** Finalização: **23/05/2022 10:50:33**

Processo

Documento

MD5: **12296A61429A4A040F005DE8E57ED2A6**

SHA256: **A4E8EA813BA6FD64F1BD4AC5158D670D9674E1168493F45747C8F77642952DE9**

Súmula/Objeto:

FOLHAS DE PONTO - TIAGO PEREIRA

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	23/05/2022 10:48:51

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	23/05/2022 10:48:51

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 315730 e o CRC 71C73B9F.

ID: 315730 e CRC: 71C73B9F

Boletim de Atendimento de Urgência BAU

NºRA 40607

Registro: 58326
Clínica: Clinica Medica — Convenio: SUS — **Qtde. Atend:**

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA**
Endereço: **Raimundo Teixeira, 236**
Município: **Ouro Preto do Oeste** — UF: **RO**

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **ELIZEU GONÇALVES INACIO** — CNS:

Data Nasc: 08/02/1984 — Idade: 37a 2m 14d
Sexo: Masculino — RG:
Profissão: — CPF:
Endereço: CASTRO ALVES, 514 — Mãe: ZELITA MARIA GONÇALVES
Bairro: ALVODADA — UF: RO
Município: OURO PRETO DO OESTE — Acompanhante: O paciente
Naturalidade:
Digitador: CRISTIANE DE ALMEIDA

3 - Data do Atendimento: 22/04/2021 — 4 - Hora do Atendimento: 07:08

5 - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - MANCHESTER

Situação/Queixa:

Fluxograma: — Nº: — COR

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: MAURICEIA GUSMÃO — Coren:819518 — Hora: 07:33 — ASS:

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
110/70		36.0	84		07:32	819518

Observação:

6 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

QP: Ferida em pi

HAH: Pct relata ferida em pi (E) eclora c/ saída de secreção purulenta há 1 mês

CD: Prescrevo ATB pl uso em uso oral por 10 dias + limpeza (curativo) da ferida

7 - Exame Físico

Pct em BE.G, Hidratado, corado, EG 15

8 - Exames Solicitados

9 - Diagnóstico provável	celulite ?	10-CID		11-Procedimento	

12 - Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada — 13-COD

14 - Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( ) _____

15 - Conduta:

16 - Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 52 [illegible]6166-0

17 - Assinatura do Paciente ou Responsável

ID: 332380 e CRC: B6F2B2CF

Entrada: 22/04/2021 16:27 Matrícula:
Início atendimento:22/04/2021 16:38 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 40643

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **537225 - VICTOR HUGO MARTINS FLORES** CNS: 700205908938125

Data Nasc:	29/06/2020	Idade:	9m 23d
Sexo:	Masculino	RG:	
Naturalidade:	Porto Velho	CPF:	09265118237
Endereço:	JORGE TEIXEIRA, 2078, NOVO HORIZONTE	Mãe:	MARINALVA MARTINS DAS
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	996088916
Nome do pai:		Telefone:	996088916
Acompanhante:	MÃE		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: processo alérgico

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
				0

Classificador: MAURICEIA GUSMÃO **Coren:819518** **Hora: 16:31** **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
	11.0	36.3			16:28	819518

Observação:

4 - Anamnese

MAE PROCURA ATENDIMENTO MEDICO PARA SEU FILHO COM QUEIXA DE ERITEMAS EM PELE DA FACE, NEGA FEBRE OU QUALQUER OUTRA QUEIXA

5 - Avaliações Solicitadas

- Evoluções

- Exame Físico

RIANÇA EM BOM ESTADO GERAL, ATIVA E REATIVA, NUCA LIVRE, CORADA HIDRATADA, AFEBRIL
ELE DA FACE COM ECXANTEMA

16:30

- Medicamentos

LORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML FAZER 0,2 ML IM 0.20 AMP IM

- Exames solicitados

- Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável	Urticária alérgica	CID	L500

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional	Assinatura do Paciente ou Responsável
THIAGO PEREIRA SANTOS Dr Thiago Pereira Santos Médico CRM 52-0[illegible]168-0	

ID: 332340 e CRC: 96ZE92CF

Entrada: **29/04/2021 14:12** Matrícula:
Início atendimento:29/04/2021 14:21 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 41120

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira
CNPJ: 04380507000179
CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **614688 - HELIO MARCIO DE OLIVEIRA**
CNS: 701807230580175

Data Nasc: 21/01/1980
Sexo: Masculino
Naturalidade: Nova Venécia
Endereço: JORGE TEIXEIRA, 230, JARDIM NOVO ESTADO
Município: OURO PRETO DO OESTE - RO
Nome do pai: JOVELINO NERES DE OLIVEIRA
Acompanhante: O paciente
Recepção:

Idade: 41a 3m 8d
RG: 639611
CPF:
Mãe: GENÉZIA FRANCISCA DE
Telefone: 992571929
Telefone: 992571929

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: furunco

Fluxograma:

Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: MAURICEIA GUSMÃO **Coren:819518** **Hora: 14:15** **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80	73.0	36.0	87	16	14:13	819518

Observação:

4 - Anamnese

QP: furunculo
HDA: PCT PROCURA ATENDIMENTO MEDICO RELATANDO APARECIMENTO DE FURUNCULO NA TESTA COM INICIO HA 30 DIAS ATRAS, RELATA QUE ESTAVA FAZENDO USO DE ATB POREM NAO SABE O NOME

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

AO EXAME: FURUNCULO EM REGIÃO FRONTAL COM EDEMA, HIPEREMIA, E MOLE, SEM SAIDA DE SECREÇÃO

8 - Medicamentos - Drenagem + Cefalexina, Benzetacil 1.200.000 UI IM

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável Furunculo CID

Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

HIAGO PEREIRA SANTOS

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 52/0116166-0

Assinatura do Paciente ou Responsável

ID: 332340 e CRC: B6728F2F

Boletim de Atendimento de Urgência BAU

NºRA 41108

Registro: **50527**
Clínica: Clinica Medica — Convenio:SUS — **Qtde. Atend:**

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:
Nome da Unidade: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA**
Endereço: **Raimundo Teixeira, 236**
Município: **Ouro Preto do Oeste** — UFRO

2 - Identificação do Paciente:
Nome: **ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA JUNIOR** — CNS:700408462640149

Data Nasc: 29/12/2002 — Idade: 18a 4m
Sexo: Masculino — RG: 1527696
Profissão: ESTUDANTE — CPF:
Endereço: LH153 KM 20 GL5A LT 19, SN — Mãe: CLEIDE SENA LEAL
Bairro: ZONA RURAL — UF: RO
Município: OURO PRETO DO OESTE — Acompanhante: O paciente
Naturalidade:
Digitador: CRISTIANE DE ALMEIDA

3 - Data do Atendimento: 29/04/2021 — 4 - Hora do Atendimento: 07:35

5 - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - MANCHESTER

Situação/Queixa: fraqueza,algia abdominal cefaleia encaminhado pro covid

Fluxograma: — Nº: — COR

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98%				0

Classificador: MAURICEIA GUSMÃO — Coren:819518 — Hora: 09:12 — ASS:

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120 / 70		36,1c			07:38	819518

Observação:

6 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual
QP: Dor no estomago
HDA: Pct x queixa de epigastralgia c/ inicio hà 24h, nega febre, nega vomito ou qualquer outro queixa

7 - Exame Físico
Pct em B.E.G orientado, afebril, Hidra-
Trato

8 - Exames Solicitados

9 - Diagnóstico provável	gastrite ?	10-CID		11-Procedimento	
12 - Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada				13-COD	

14 - Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( ) _____

15 - Conduta: (1) Buscopan composto 1 amp. EV OK Vanuza 10:15hs
(2) Omeprazol 40 mg 1 amp. EV n tem
Substituido a medicação p/ VO por n ter EV na Unidade

16 - Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr Thiago Pereira Santos
Medico
CRM 52 0116166-0

Dr Vanuza 10:25

17 - Assinatura do Paciente ou Responsável

ID: 332340 e CRC: B6F4B2CF

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA 1

DATA:13/05/2021 HORA:07:00:30 OPERADOR:g
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 703-4026-9293-5700
NOME.....: ANGELICA SCALSER DE JESUS MELO
IDADE.....: 27 ANOS NASC:01/06/1993 SEXO:FEMININO
ENDERECO.....: GONÇALVES DIAS NUMERO:2243
BAIRRO.....: AEROPORTO 1 PROFISSÃO:DONA DE CASA
MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
NOME DA MÃE.....: NILZA SCALSER
RESPONSÁVEL.....: A MESMA CEL:992388846

PA: x mmHg 120/80 PULSO: TEMPERATURA:

DADOS CLÍNICOS DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 12/05/21

QP: "Dor nas costas"

HDA: Pct relata ter pego peso ontem e após isso começou apresentar dor em região torácica e lombar mesmo hipertensão, mesmo DM. Alergico à Dipirona.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM Pct c/ disp. algia há 2 dias

DIAGNÓSTICO: Urologia CID:

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO
(1) Diclofenaco de sódio 1 amp. IM	

Registro do Profissional Técnico Enfermagem COREN - RO 287.288

DATA DA SAÍDA: 13/05/21 HORA DA SAÍDA:
ALTA: [ ]DECISÃO MÉDICA [ ]A PEDIDO [ ]EVASÃO [ ]DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR): _____

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE): _____
OBITO: [ ]ATÉ 48h [ ]APÓS 48h [ ]IML [ ]ANAT.PATOL.

Dr Thiago Pereira Santo
Médico
CRM 22 [illegible]

ID: 332380 e CRC: B6ZEBACF

Entrada: 13/05/2021 18:17	Matrícula:	**Ficha de Atendimento Nº 42138**
Início atendimento:13/05/2021 18:33	Convênio:SUS	

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179

Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **500046 - ADRIANO SILVA DE SOUZA** — CNS: 707101304940420

Data Nasc:	14/06/1988	Idade:	32a 10m 29d
Sexo:	Masculino	RG:	
Naturalidade:	Ouro Preto do Oeste	CPF:	
Endereço:	JOSE CARLOS MESQUITA, 362, NOVO HORIZONTE	Mãe:	MARIA DAS GRACAS DE SOUZA
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	992999866
Nome do pai:	DIVINO SILVA DE SOUZA	Telefone:	992999866
Acompanhante:	O paciente		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: relata dores na parte inferior do abdome.

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: REGINALDO DE PAULA ANGELO | **Coren:**000901296 | **Hora:** 18:21 | **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80		36.5	98		18:18	000901296

Observação:

4 - Anamnese

PCT SE QUEIXA DE DOR EM FOSSA ILIACA DIREITA COM INICIO HA MAIS DE 3 HORAS, NEGA VOMITO OU FEBRE OU QUALUQER OUTRA QUEIXA
NAO FEZ USO DE NENHUMA MEDICAÇÃO RM CASA. NEGA ALERGIAS

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

PCT LUCIDO E ORIENTADO, CORADO HIDRATADO, AFEBRIL, GASGLOW 15, PUPILAS FOTOREAGENTE, NUCA LIVRE
ABD: ATIPICO, SEM VISCEROMEGALIA, PRESTALSE PRESENTE, DESCOMPRESSÃO DOLOROSA EM FOSSA ILIACA DIREITA

8 - Medicamentos

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML (COMPOSTO) 1.00 AMP EV
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML 1.00 AMP EV

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável	CID	

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( ) _____

Assinatura e Carimbo do Profissional	Assinatura do Paciente ou Responsável
THIAGO PEREIRA SANTOS	Dr Thiago Pereira Santos Médico CRM 52-9116166-0

ID: 332300 e CRC: B6ZE82CF

Entrada: **06/05/2021 08:11** Matrícula:
Início atendimento:06/05/2021 08:30 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 41588

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **617806 - UANDERSON SANTIAGO DOS SANTOS** — CNS: 709004891595211

Data Nasc: 05/05/1989 — Idade: 32a 1d
Sexo: Masculino — RG:
Naturalidade: Eunápolis — CPF: 97760250215
Endereço: BEIJAMIM CONSTANTE, 164, ALVORADA — Mãe: ADELIA SANTANA DOS SANTOS
Município: OURO PRETO DO OESTE - RO — Telefone: 992552286
Nome do pai: — Telefone: 992552286
Acompanhante: O paciente
Recepção:

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: intoxicamento com veneno

Fluxograma: — Nº: AZUL

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: MAURICEIA GUSMÃO — **Coren:**819518 — **Hora:** 08:16 — **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80	111.0	36.5	87	16	08:11	819518

Observação:

4 - Anamnese

QP: DOR DE CABEÇA

HDA: PCT RELATA QUE HA 3 DIAS COMEÇOU APRESENTAR CEFALEIA, DOR TORACICA E FEBRE. NEGA ESPIRROS, NEGA TOSSE, NEGA ALTERAÇOES DOMPALADAR OU OLFATO, NEGA DIARREIA OU VOMITO. NEGA COMORBIDADES

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

PCT EM BOM ESTADO GERAL, LUCIDAV E ORIENTADA, HIDRATADA, CORADA, ANICTERICA, EUPNEICA, AFEBRIL, NUCA LIVRE
AR: MVUA SEM R/A, SEM ESFORÇO RESPIRATORIO
ACV: RCR EM 2T, BNF
ABD: ATIPICO, INDOLOR, SEM VISCEROMEGALIA, PERISTALSE PRESENTE, TRAUBE LIVRE

8 - Medicamentos

DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML 1.00 AMP IM

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável — CID

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 520118166-0

ID: 332340 e CRC: B6ZB92CF

Entrada: **06/05/2021 10:40** Matrícula:
Início atendimento:06/05/2021 10:50 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 41597

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **617822 - CRISTIANE ROSA DA CRUZ** — CNS: 898003409132858

Data Nasc:	20/08/1991	Idade:	29a 8m 17d
Sexo:	Feminino	RG:	
Naturalidade:	Ji-Paraná	CPF:	00743644212
Endereço:	JOSE LENK, 1114, JD BANDEIRANTES	Mãe:	LUCIA JOANA ROSA DA CRUZ
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	993747387
Nome do pai:		Telefone:	993747387
Acompanhante:	O paciente		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: paciente relata amidalite cefaleia febre

Fluxograma: Nº: AZUL

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: MAURICEIA GUSMÃO **Coren:819518** **Hora:** 10:43 **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/70	55.0	36.0	87	16	10:41	819518

Observação:

4 - Anamnese

QP: DOR NA GARGANTA

HDA: PACIENTE RELATA ODINOFAGIA E FEBRICULA, RELATA TER FEITO TESTE HOJE PARA COVI-19 COM RESULTADO NEGATIVO , RELATA QUE FOI ATENDIDA NA UNIDADE NO DIA 04/05/21 ONDE FOI FEITO UMA BENZETACIL 1.200.000 UI IM E FAZENDO USO EM

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

PCT EM BOM ESTADO GERAL, LUCIDAV E ORIENTADA, HIDRATADA, CORADA, ANICTERICA, EUPNEICA, AFEBRIL, NUCA LIVRE
AR: MVUA SEM R/A, SEM ESFORÇO RESPIRATORIO
ABD: ATIPICO, INDOLOR, SEM VISCEROMEGALIA, TRAUBE LIVRE, BLUMBERG NEGATIVO
OROF: APRESENTA PLACAS DE PUS NA GARGANTA

8 - Medicamentos

DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML 1.00 AMP IM

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável Amigdalite — CID

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional
THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santo
Médico
CRM 52-0114

ID: 332360 e CRC: B6ZEBAC5

Entrada: **20/05/2021 18:14** Matrícula:
Início atendimento:20/05/2021 18:24 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 42739

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **152722 - GESIEL FERREIRA LEITE SANTOS** — CNS: 702008838061581

Data Nasc:	08/02/1996	Idade:	25a 3m 12d
Sexo:	Masculino	RG:	
Naturalidade:	Mirante da Serra	CPF:	
Endereço:	SIRLEI LEMES, 052, JARDIM AEROPORTO	Mãe:	EDILEUSA FERREIRA LEITE DOS
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	992434254
Nome do pai:	GESSE RIBEIRO DOS SANTOS	Telefone:	992434254
Acompanhante:	SOGRA		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: algia epgastrica e diarreia

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
96.00				0

Classificador: **REGINALDO DE PAULA ANGELO** | **Coren:000901296** | **Hora: 18:17** | **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
110/80		35.9	103		18:15	000901296

Observação:

4 - Anamnese

oct relata que vem apresentando ha 8 dias dor na garganta, dor epigastrica, diarreia e vomito. nega febre ou tosse
relata que fez teste para covid 19 hoje em laboratorio particular IgG e IgM COM RESULTADO NEGATIVO

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

CT EM BOM ESTADO GERAL, LUCIDO E ORIENTADO, GASGLOW 15

18:35

Reginaldo de P. Angelo
Técnico Enfermagem
COREn - 000901296

8 - Medicamentos

UTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML (COMPOSTO) 1.00 AMP EV
LORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML 1.00 AMP EV

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável | CID

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional
THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM-RO 16166-0

ID: 332340 e CRC: B6ZE82CF

Entrada: **20/05/2021 06:57** Matrícula:
Início atendimento:20/05/2021 07:26 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 42676

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **342220 - EMANUELLY AMARO DE SOUZA** — CNS: 700301908326931

Data Nasc: 18/03/2011 — Idade: 10a 2m 2d
Sexo: Feminino — RG:
Naturalidade: Ouro Preto do Oeste — CPF: 06266637251
Endereço: NELSON ALVES DE FREITAS, S/N, PARK AMAZONAS — Mãe: LILIANA GONCALVES DE
Município: OURO PRETO DO OESTE - RO — Telefone: 993736998
Nome do pai: JOSIMAR AMARO PEREIRA SOUZA — Telefone: 993736998
Acompanhante: A MÃE
Recepção:

3- Classificação de risco

Alergias: ipropofeno

Situação/Queixa: MÃE RELATA QUE A FILHA ESTA COM ALGIA NO OUVIDO JÁ FEZ USO DE ANTIBIÓTICO PÓ 5 DIAS MAIS NÃO OBTEVE MELHORA.

VERDE

Fluxograma: Nº:

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	T° Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: **ELLON DE OLIVEIRA VIEIRA** | **Coren:001327353** | **Hora: 07:15** | **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
	54.0	36.2	66		07:12	001327353

Observação:

4 - Anamnese

QP: DOR EM OUVIDO

MAE RELATA QUE SUA FILHA VEM SE QUEIXANDO DE OTALGIA EM OUVIDO DIREITO HA 10 DIAS, JA FEZ USO DE AMOXICILINA POR 5 DIAS + OTOSILASY POREM SEM MELHORAS

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

OTOSCOPIA: MENBRANA TIMPANICA INTEGRA, PAREDE EDEMACIADA E HIPEREMIADA

8 - Medicamentos Amoxicilina 400 mg pl cada + Dimenidrato + Otosilasy

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável otite media — CID

Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 52-0116166-0

ID: 332380 e CRC: B6ZE9ACF

Entrada: **20/05/2021 18:14** Matrícula:
Início atendimento:20/05/2021 18:24 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 42739

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **152722 - GESIEL FERREIRA LEITE SANTOS** — CNS: 702008838061581

Data Nasc:	08/02/1996	Idade:	25a 3m 12d
Sexo:	Masculino	RG:	
Naturalidade:	Mirante da Serra	CPF:	
Endereço:	SIRLEI LEMES, 052, JARDIM AEROPORTO	Mãe:	EDILEUSA FERREIRA LEITE DOS
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	992434254
Nome do pai:	GESSE RIBEIRO DOS SANTOS	Telefone:	992434254
Acompanhante:	SOGRA		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: algia epgastrica e diarreia

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
96.00				0

Classificador: REGINALDO DE PAULA ANGELO — **Coren:000901296** — **Hora:** 18:17 — **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
110/80		35.9	103		18:15	000901296

Observação:

4 - Anamnese

pct relata que vem apresentando ha 8 dias dor na garganta, dor epigastrica, diarreia e vomito. nega febre ou tosse
relata que fez teste para covid 19 hoje em laboratorio particular IgG e IgM COM RESULTADO NEGATIVO

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

PCT EM BOM ESTADO GERAL, LUCIDO E ORIENTADO, GASGLOW 15

Reginaldo de P. Angelo
Técnico Enfermagem
COREN - RO 901.296

18:35

- Medicamentos

UTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML (COMPOSTO) 1.00 AMP EV
LORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML 1.00 AMP EV

- Exames solicitados

- Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável — CID

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM-RO 16166-0

ID: 332300 e CRC: B6ZE2CF

Entrada: **20/05/2021 06:57** Matrícula:
Início atendimento:20/05/2021 07:26 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 42676

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **342220 - EMANUELLY AMARO DE SOUZA** CNS: 700301908326931

Data Nasc:	18/03/2011	Idade:	10a 2m 2d
Sexo:	Feminino	RG:	
Naturalidade:	Ouro Preto do Oeste	CPF:	06266637251
Endereço:	NELSON ALVES DE FREITAS, S/N, PARK AMAZONAS	Mãe:	LILIANA GONCALVES DE
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	993736998
Nome do pai:	JOSIMAR AMARO PEREIRA SOUZA	Telefone:	993736998
Acompanhante:	A MÃE		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: ipropofeno

Situação/Queixa: MÃE RELATA QUE A FILHA ESTA COM ALGIA NO OUVIDO JÁ FEZ USO DE ANTIBIÓTICO PÓ 5 DIAS MAIS NÃO OBTEVE MELHORA.

VERDE

Fluxograma: Nº:

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: **ELLON DE OLIVEIRA VIEIRA** **Coren:001327353** **Hora: 07:15** **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
	54.0	36.2	66		07:12	001327353

Observação:

4 - Anamnese

QP: DOR EM OUVIDO

MAE RELATA QUE SUA FILHA VEM SE QUEIXANDO DE OTALGIA EM OUVIDO DIREITO HA 10 DIAS, JA FEZ USO DE AMOXICILINA POR 5 DIAS + OTOSILASY POREM SEM MELHORAS

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

OTOSCOPIA: MENBRANA TIMPANICA INTEGRA, PARED EDEMACIADA E HIPEREMIADA

8 - Medicamentos Amoxicilina 400 mg 8/8 hrs por 10 dias + Dipirona + Otosilasy

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável otite media CID

Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM-RO-0116166-0

ID: 332340 e CRC: B6E2B2CF

HOSPITAL MUNICIPAL DE OURO PRETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA RAIMUNDO TEIXEIRA, 236 - BELA FLORESTA - CEP-769200-000 - OURO PRETO D'OESTE - RO

Data: 27/05/2021
Hora: 08:08:49

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

DADOS DO PACIENTE — Prontuário: 122424

Paciente: **VITOR JOSE NASCIMENTO SANTANA**
Cor: Amarela
CNS: 709805066751999 Data Nasc.: 23/09/2013 Idade: 7a 8m 4d
Telefone: 992728969
Endereço: BENEVIDES - 479
Cidade: OURO PRETO DO
Bairro: INDUSTRIAL
Estado: RO
Profissão:
C.P.F: 06098147299
Responsável: A TIA
Naturalidade:
Nome da Mãe: LUCILENE BEZERRA NASCIMENTO
Nome do Pai: GENIVALDO SANTANA

DADOS DO ATENDIMENTO

NRO.INTERN: 43289
Data: 27/05/2021 08:08
Médico: Medico Plantonista
Conselho Prof.: CRM
Convênio: SUS
Setor: PRONTO SOCORRO
Usuário: LENILZA DE ALMEIDA KILPPEL
Proc.Sus:
Tipo de Atendimento:
Enf.Técnico:

Queixa Principal: Mãe relata que a menor não consegue respirar direito
Breve Histórico: HMA: Criança acompanhada por mãe, relata que criança está apresentando congestão nasal e dificuldade para respirar, muco filho ou qualquer outros queixas
Observação objetiva:

Peso: 22,90 Altura: - Batimentos: 87 Pressão: ____ Temp.: 36,5°C SPo2: 98% BCF: - H.G.T: -

Classificação de risco: ☐ Vermelho ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul

Alergias: Nega Alergia
Medicação usual:
Medida inicial: Prescrito medicações para o caso - Lavagem nasal c/
Reavaliação: SF 0,9% + Neosoro spray nasal

Enfermeiro(a)

H.M.A:

- ☐ Acidente de trabalho
- ☐ Acidente de trânsito
- ☐ Aferição de P.A
- ☐ Adminis. de Medicamentos
- ☐ Atend. Urgência/Emergência
- ☐ Retirado Copo Estra. Especificar
- ☐ Atend. Urg. Emerg. Com Remoção
- ☐ Atend. de Emerg. em Queimado
- ☐ Atend. urg/Emerg. 08h. de OBS
- ☐ Consulta Médica
- ☐ Curativo grau I
- ☐ Eletrocardiograma
- ☐ Curativo Grau II
- ☐ Drenagem de abcesso
- ☐ Excerese de unha
- ☐ Glicemia capilar (HGT)
- ☐ Lavagem Gástrica
- ☐ Lavagem Otológica
- ☐ Nebulização
- ☐ Orientação
- ☐ Ultrassonografia
- ☐ Retirada de Pontos
- ☐ Sondagem Vesical
- ☐ Sutura
- ☐ De Alivio
- ☐ De Demora

Exames Solicitados:
Diagnóstico:
Medicação:
Procedimento:

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 52-0[illegible]66-0

Medico Plantonista - CRM: CRM
Assinatura e Carimbo do Médico

Entrada: 27/05/2021 13:47 Matrícula:
Início atendimento:27/05/2021 14:26 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 43323

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira

CNPJ: 04380507000179
CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **167762 - ESIO LUIZ DE OLIVEIRA**

CNS: 702407510532326

Data Nasc: 10/05/1965
Sexo: Masculino
Naturalidade: Espírito Santo
Endereço: GOAIS, 254, AEROPORTO 1
Município: OURO PRETO DO OESTE - RO
Nome do pai: ARGIMIRO PEDRO DE OLIVEIRA
Acompanhante: O paciente
Recepção:

Idade: 56a 17d
RG:
CPF: 28369122272
Mãe: ROSA MARGARIDA DE
Telefone: 992369813
Telefone: 992369813

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: nevralgia mie desde ontem com sensação de febre.....

Fluxograma:

Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
				0

Classificador: ELLON DE OLIVEIRA VIEIRA | **Coren:**001327353 | **Hora:** 14:05 | **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
110/70		36.7			14:00	001327353

Observação:

4 - Anamnese

QP: DOR NA PERNA
PCT REFERE DOR EM M.I.E COM INICIO HA 24 HORAS. NEGA TRAUMA OU ESFORÇO FISICO

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

NAO APRESENTA EDEMA OU QAULQER ALTERAÇOS NO MEMBRO
PELE INTEGRA

14:30

- Medicamentos

)ICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML 1.00 AMP IM

- Exames solicitados

0 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável | CID

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

HIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 62 [illegible]166-0

ID: 332340 e CRC: B6ZBB2CF

Secretaria Municipal de Saúde da Estância Turística de OURO PRETO DO OESTE - RO

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE-RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA C. BRAGA

Notificado( ) 22/05/21

FICHA DE ATENDIMENTO PARA SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EM ÁREA DE ISOLAMENTO COVID-19 UNIDADE HOSPITALAR

Data 27 / 05 /2021 Horário 16:38

Nome: Maria T. de Oliveira Coelho
Data de Nascimento: 17 / 10 / 1959 IDADE: 61 SEXO: (F) CPF: 191-427-652-34 COR: Preta
CNS 704-1031-7344-9874 UBS DE REFERÊNCIA
Filiação: Joaquim Teixeira de Oliveira e Maria Moreira de Oliveira Telefone: 99279-8050
Naturalidade: Maringá - PR Escolaridade:
Endereço: Rua Padre Adolfo Rohl Nº 572 Bairro: AP DA
Local de trabalho:
QUEIXA PRINCIPAL: Dor de garganta há 03 dias

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	Inicio sintomas		
	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA?	24-05-21		
	1-Viajou nos últimos 14 dias?	-	Para onde	
	2-Contato confirmado ou suspeito?	-	Quem? Como?	
	3- Tosse	-	Seca () Produtiva ( )	
	4-Congestão ou Corrimento Nasal ?	-	Coriza ( ) Nariz entupido ( )	
	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	-	Dor retroorbitária ( )	
	6-Dor no CORPO?	-	Generalizada ( ) Articular( ) Muscular( )	
	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	-	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
	8-VÔMITO?	-	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
	9-DOR DE GARGANTA ?	Veim	tem 03 dias	
	10-FEBRE AFERIDA ou referida?	-	Especifique	
	12-AGEUSIA ( ) ANOSMIA( )	-		
	14-MANCHAS NA PELE (EXANTEMA)?	-		
	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?	-		
	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?	Veim	Renal.	
	17-FOI AVALIADO ANTES			
	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?		Nega alergia a medicação	
	OBS: Paciente tomou vacina da gripe dia 26-05			

Temperatura: 36.6 °c **Saturação 0²:** 96 % FC: 92 FR: **PA** 120 / 80 **mmHg**

HIPOTESE DIAGNOSTICO: Suspeito COVID-19

ONDUTA Pct relata odinofagia c/ evolução há 3 dias, nega febre ou qualquer outro quadro

Solicito RTPCR (Swab)

Dr Thiago Pereira Santos
MED
CRM 24-6 16166-0

T COVID : SIM( ) NÃO( )

OI ORIENTADO SOBRE COVID – 19 E SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR , SOBRE A MEDICAÇÃO, SOBRE ATENDIMENTO CONTINUADO
A UBS, SOBRE PANDEMIA E CONTAMINAÇAO ? SIM( ) NÃO( ) OBS:

TADO DO TESTE:

ID: 332380 e CRC: B6F2B2CF

Secretaria Municipal de Saúde da Estância Turística de OURO PRETO DO OESTE - RO

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE-RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA C. BRAGA

Notificado(x)
27/05/21

FICHA DE ATENDIMENTO PARA SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EM ÁREA DE ISOLAMENTO COVID-19 UNIDADE HOSPITALAR

Data 27/05/2021 Horário 8:28

Nome: Maria Luiz de Souza
Data de Nascimento: 23/05/55 IDADE 67 SEXO: (F) CPF: 835.714.852-20 COR: P
CNS 704 1011 6866 3276 UBS DE REFERÊNCIA Bonfo Min
Filiação Lucindo Conrado de Souza e Zulmira Borges de Souza Telefone: não sabe
Naturalidade: Rolim de MG Escolaridade:
Endereço: Rua Gelson Cominart Nº 0484 Bairro: Aeroporto 2
Local de trabalho:
QUEIXA PRINCIPAL:

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	Inicio sintomas 20.05.21		
	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA?			
N	1-Viajou nos últimos 14 dias?		Para onde	
N	2-Contato confirmado ou suspeito?		Quem? Como?	
S	3- Tosse	20.05.21	Seca X Produtiva ( )	
S	4-Congestão ou Corrimento Nasal ?	20.05.21	Coriza ( ) Nariz entupido ( )	
S	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	26.05.21	Dor retroorbitária ( )	
N	6-Dor no CORPO?		Generalizada ( ) Articular( ) Muscular( )	
N	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?		Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
N	8-VÔMITO?		Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
N	9-DOR DE GARGANTA ?			
S	10-FEBRE AFERIDA ou referida?	20.05.21	Especifique Não Aferiu	
N	12-AGEUSIA ( ) ANOSMIA( )			
N	14-MANCHAS NA PELE (EXANTEMA)?			
N	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?			
N	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?			
N	17-FOI AVALIADO ANTES			
S	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?		Dipirona.	
	OBS:			

Temperatura: 35,3c **Saturação 0²:** 97 % FC: 61 FR: **PA** 100/60 mmHg

HIPOTESE DIAGNOSTICO:
CONDUTA Pct relata que vem apresentando tosse seca há 14 dias + cefaleia intensa. Sem qualquer outra queixa. Afebril ao exame. AR: MVUA SI RA. Aguardo Sat 97 em AA
① Coletar Swab PCR p/ COVID-19
② Dipirona 1mg 1 ml 1 Caso

IT COVID : SIM( ) NÃO( )
OI ORIENTADO SOBRE COVID – 19 E SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR , SOBRE A MEDICAÇÃO, SOBRE ATENDIMENTO CONTINUADO EM UBS, SOBRE PANDEMIA E CONTAMINAÇAO ? SIM( ) NÃO( ) OBS:
ESTADO DO TESTE:

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM-RO 16166-0

ID: 332340 e CRC: B6E7EB2C

ESTADO DE RÔNDONIA

Secretaria Municipal de Saúde da Estância Turística de OURO PRETO DO OESTE - RO

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE - RO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SÁUDE - SEMSAU

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE – BELA FLORESTA

Notificação ( )

__/__/__

FICHA DE ATENDIMENTO PARA SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EM ÁREA DE ISOLAMENTO COVID-19 UNIDADE HOSPITALAR

Data 17/06/2021 Horário ___:___

Nome: marcier lopes ferreira

Data de Nascimento: 01/05/98 IDADE: 23 SEXO: (M) CPF: 045.033.45 206 COR: ___

CNS ___ UBS DE REFERÊNCIA ___

Filiação: marcio lopes da silva Telefone: 9 9399

Endereço: R. Alto Alegre Nº 481 Bairro: N. Horizonte

Local de trabalho: ___

QUEIXA PRINCIPAL: falta de Ar, corpo fraco, gripe, dor de Ca

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	Inicio sintomas	
	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA?		inicio tosse, dor de garganta 15 dias
N	1-Viajou nos últimos 14 dias?		Para onde
N	2-Contato confirmado ou suspeito?		Quem? Como?
S	3- Tosse	15 dias	Seca ( ) Produtiva ( )
S	4-Congestão ou Corrimento Nasal ?	15.06	Coriza ☒ Nariz entupido ( )
S	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	17.06	Dor retroorbitária ( )
S	6-Dor no CORPO?	17.06	Generalizada ( ) Articular( ) Muscular( )
N	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?		Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )
S	8-VÔMITO?	16.06	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )
S	9-DOR DE GARGANTA ?	15.06	
N	10-FEBRE AFERIDA ou referida?		Especifique
N	12-AGEUSIA ( ) ANOSMIA( )		
N	14-MANCHAS NA PELE (EXANTEMA)?		nega Alergia
S	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?		
N	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?		
N	17-FOI AVALIADO ANTES		
S	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?		dipirona
	OBS:		

Temperatura: ___ °c **Saturação 0²:** 87% FC: 137 FR: ___ **PA** 120/80 mmHg

HIPOTESE DIAGNOSTICO: ___

CONDUTA Pct relata que há 15 dias vem apresentando dor em garganta tosse q iniciou há 3 dias inicio c/ febre, coriza e desde ontem c/ calafrios dipirona, Sat 87% em A.A, Pálida desidratada,

① Solic Teste rápido IgA + IgM p/ COVID-19

② SF 0,9% 500 ml EV + Tenoxil 8 + Hidratação 1g EV

③ Dipirona 1 amp EV + Decolmetasona 1 amp EV

④ O₂ cateter nasal 4L/min

KIT COVID : SIM( ) NÃO( )

FOI ORIENTADO SOBRE COVID – 19 E SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR , SOBRE A MEDICAÇÃO, SOBRE ATENDIMENTO CONTINUADO UBS, SOBRE PANDEMIA E CONTAMINAÇAO ? SIM( ) NÃO( ) OBS:

ESTADO DO TESTE: - Solicito Radiografia torax

- Salbutamol 4 jatos Agora - 21:30

após 20 min - + 4 jatos.

ID: 332380 e CRC: B6ZE8ACF

Entrada: 17/06/2021 07:30 Matrícula:
io atendimento:17/06/2021 07:33 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 45130

dade Prestadora de Atendimento:

me da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira CEP: 76923000

ntificação do Paciente:

Nome: **53570 - LUCIA DE ALMEIDA SILVA** CNS: 700007710378506

Nasc: 30/06/1979 Idade: 41a 11m 17d
Feminino RG:
alidade: Ji-Paraná CPF: 00474461297
reço: RUI BARBOSA/REGICLEIDE, 403, ALVORADA Mãe: INES ALMEIDA SILVA
:ípio: OURO PRETO DO OESTE - RO Telefone: 993022530
e do pai: Telefone: 993022530
npanhante: O paciente
pção:

ssificação de risco

ias: Nega alergias

ção/Queixa: paciente relata que caiu de moto hoje e esta sentindo algia no quadril.

VERDE

ograma: Nº:

riminador:

Sat 02%	Glasgow	T° Timp.	Glicemia	Régua Dor
				0

sificador: REGINALDO DE PAULA ANGELO | **Coren:000901296** | **Hora:** 07:33 | **ASS:**

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80					07:31	000901296

Observação:

Anamnese

QP: "Queda de moto"
HA: Pct relata ter sofrido queda de motocicleta batendo acidentes em lado esq. Dor em região de quadril e coxa

Avaliações Solicitadas

- Evoluções

- Exame Físico

ct .....

- Medicamentos Dipirona 1 amp (IM) + Dexametasona 1 amp (EV) 07:50

- Exames solicitados

0 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável	CID	

Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( ) _____

Assinatura e Carimbo do Profissional
THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável
Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 52-0116166-0

ID: 332340 e CRC: B6F2B2CF

Entrada: **10/06/2021 07:19** Matrícula:
Início atendimento:10/06/2021 07:31 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 44527

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **398888 - CREUSA BRAGA DE MORAIS** — CNS:

Data Nasc:	26/06/1960	Idade:	60a 11m 14d
Sexo:	Feminino	RG:	
Naturalidade:	Inhapim	CPF:	
Endereço:	IPANEMA, 208, BELA FLORESTA	Mãe:	THERESA MARIA DE JESUS
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	992308624
Nome do pai:	ANTONIO FRANCISCO MORAIS	Telefone:	992308624
Acompanhante:	O paciente		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: PACIENTE RELATA VOMITO E DIARREIA FRAQUEZA E BOCA AMARGA .

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
99.00				0

Classificador: REGINALDO DE PAULA ANGELO — **Coren:000901296** — **Hora:** 07:23 — **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80			91		07:20	000901296

Observação:

4 - Anamnese

QP: DIARREIA

HDA: PCT RELATA QUE COMEÇOU APRESENTAR DIARREIA HA 24 HORAS, DOR ABDOMINAL E VOMITO. NEGA SANGRAMENTO NAS FEZES

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

PCT EM BOM ESTADP GERAL, LOTE, HIDRATADA CORADA, EUCARDICA, EUPNEICA

8 - Medicamentos

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável — CID

Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( ) _____

Assinatura e Carimbo do Profissional

THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 52-0116166-0

ID: 332300 e CRC: B6ZEB2CF

Entrada: 10/06/2021 18:13 Matrícula:
Início atendimento:10/06/2021 18:43 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 44588

1 - Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira CEP: 76923000

2 - Identificação do Paciente:

Nome: **327379 - LUIMAR ALONSO LIRA** CNS: 709601608689576

Data Nasc:	29/03/1980	Idade:	41a 2m 12d
Sexo:	Feminino	RG:	
Naturalidade:	Cacoal	CPF:	71454586249
Endereço:	HELIO JACONES TAVARES, 279, COLINA PARK	Mãe:	MARIA DE LURDES ALONSO
Município:	CACOAL - RO	Telefone:	926467
Nome do pai:		Telefone:	926467
Acompanhante:	O paciente		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: pra elevada relata algia na nuca

Fluxograma: Nº:

VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
97.00				0

Classificador: **ELLON DE OLIVEIRA VIEIRA** Coren:001327353 Hora: 18:19 ASS:

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
160/110	83.0	36.0	81		18:18	001327353

Observação:

4 - Anamnese

PCT PROCURA ATENDIMENTO RELATANDO DORES EM REGIÃO DA NUCA, APRESENTA PA NO MOMENTO DE 160X110
DESCONHECE QUE SEJA HIPERTENSA, NAO FAZ USO DE NENHUMA MEDICAÇÃO PARA PA

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

7 - Exame Físico

8 - Medicamentos

1) Captopril 50 mg (SL)
Substituir por Losa

9 - Exames solicitados

10 - Recomendações para enfermagem

As: 19:40 PA = 150 X 90 mm Hg.

Diagnóstico provável Risco hipertensivo CID

Medicação: ( ) Prescrita ( ) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional	Assinatura do Paciente ou Responsável
THIAGO PEREIRA SANTOS Dr Thiago Pereira Santos Médico CRM 52-0 [illegible] 0	

ID: 332340 e CRC: B6F2B2CF

HOSPITAL MUNICIPAL DE OURO PRETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA RAIMUNDO TEIXEIRA, 236 - BELA FLORESTA - CEP-769200-000 - OURO PRETO D'OESTE - RO

Data: 03/06/2021
Hora: 17.56.05

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

DADOS DO PACIENTE — Prontuário: 81990

Paciente: **JOSE ANTONIO BATISTA GOMES** — Cor: Amarela

CNS: 706803796858925 Data Nasc.: 24/04/1978 Idade: 43a 1m 9d — Telefone: 992165868

Endereço: ZONA RURAL - 00 CH 91 KM 09 LT 20 GL 20 — Cidade: OURO PRETO DO OESTE

Bairro: RURAL — Estado: RO

Profissão: AGRICULTOR — C.P.F:

Responsável: ESPOSA — Naturalidade:

Nome da Mãe: FRANCISCA MARIA GOMES — Nome do Pai: JOSE BASTISTA GOMES

DADOS DO ATENDIMENTO

ATO.INTERN: 43918 — Data: 03/06/2021 17:55

Médico: Medico Plantonista — Conselho Prof: CRM — Convênio SUS

Setor: PRONTO SOCORRO — Usuário: Laura Suriel Viana Barros

Proc.Sus:

Tipo de Atendimento: — Enf.Técnico:

Queixa Principal: Queda de moto.

Breve Histórico: Pct relata acidente de motocicleta, apresentando escoriações em mãos, ombros e joelhos, + queixa de dor em ombros esq e mão em

Observação objetiva: palpação do mão (D)

Peso: 93 Altura: 1.76 Batimentos: 80 Pressão: 160 x 90 Temp.: 36.6° SPo2: 97 BCF: — H.G.T: —

Classificação de risco: ☐ Vermelho ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul

Alergias: CID (1) Sindrome RX de Tietox + mão (D)

Medicação usual: (2) Dipirona 1 amp. EM

Medida inicial: (3) Dexametasona 1 amp. EM

Reavaliação:

18:30 / 03/06/2021

Enfermeiro(a)

P.M.A:

☐ Acidente de trabalho	☐ Atend. Urg. Emerg. Com Remoção	☐ Curativo Grau II	☐ Nebulização	☐ Sutura
☐ Acidente de trânsito	☐ Atend. de Emerg. em Queimado	☐ Drenagem de abcesso	☐ Orientação	
☐ Aferição de P.A	☐ Atend. urg/Emerg. 08h. de OBS	☐ Excerese de unha	☐ Ultrassonografia	
☐ Adminis. de Medicamentos	☐ Consulta Médica	☐ Glicemia capilar (HGT)	☐ Retirada de Pontos	☐ De Alivio ☐ De Demora
☐ Atend. Urgência/Emergência	☐ Curativo grau I	☐ Lavagem Gástrica	☐ Sondagem Vesical	
☐ Retirado Copo Estra. Especificar	☐ Eletrocardiograma	☐ Lavagem Otológica		

Exames Solicitados:

Diagnóstico:

Medicação:

Procedimento:

Dr Thiago Pereira Santos
Médico
CRM 69-0016166-0

Medico Plantonista - CRM: CRM
Assinatura e Carimbo do Médico

ID: 332440 e CRC: B6ZBA2F

HOSPITAL MUNICIPAL DE OURO PRETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA RAIMUNDO TEIXEIRA, 236 - BELA FLORESTA - CEP-769200-000 - OURO PRETO D'OESTE - RO

Data: 03/06/2021
Hora: 07.40.27

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

DADOS DO PACIENTE — Prontuário: 345482

Paciente: **WANDERLEI LIMA DE JESUS**
Cor: Pardo
CNS: 705803438147430 Data Nasc.: 02/09/1976 Idade: 44a 9m 1d
Telefone:992748801
Endereço: AGUIMAR DE SOUZA - 0496
Cidade:OURO PRETO DO
Bairro: NOVO HORIZONTE
Estado:RO ESTE
Profissão: TRAB RURAL
C.P.F:65201990282
Responsável: O paciente
Naturalidade:
Nome da Mãe: MARIA JESUS DOS SANTOS LIMA Nome do Pai: JOSE LIMA

DADOS DO ATENDIMENTO

NRO.INTERN: 43881
Data: 03/06/2021 07:40
Médico: Medico Plantonista Conselho Prof : CRM
Convênio SUS
Setor: PRONTO SOCORRO
Usuário: Laura Suriel Viana Barros
Proc.Sus:
Tipo de Atendimento: Enf.Técnico:

Queixa Principal: Lombalgia
PA: 130/90
Breve Histórico: DP: "Dor na coluna"
peso: 70,4 kg
HDA: Pct relata que tem hernia de disco em regiao de L4 L5
Observação objetiva: Cervical

Peso: ____ **Altura:** ____ **Batimentos:** ____ **Pressão:** ____ **Temp.:** ____ **SPo2:** ____ **BCF:** ____ **H.G.T:** ____

Classificação de risco: ☐ Vermelho ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul
Alergias: OBS - Alergico à medicação
Medicação usual: CID: (1) Dipirona 1 amp. EV → Sintomático
Medida inicial: (2) Dexametasona 1 amp
Reavaliação:

Enfermeiro(a)

H.M.A:

☐ Acidente de trabalho	☐ Atend. Urg. Emerg. Com Remoção	☐ Curativo Grau II	☐ Nebulização	☐ Sutura
☐ Acidente de trânsito	☐ Atend. de Emerg. em Queimado	☐ Drenagem de abcesso	☐ Orientação	
☐ Aferição de P.A	☐ Atend. urg/Emerg. 08h. de OBS	☐ Excerese de unha	☐ Ultrassonografia	
☐ Adminis. de Medicamentos	☐ Consulta Médica	☐ Glicemia capilar (HGT)	☐ Retirada de Pontos	☐ De Alivio ☐ De Demora
☐ Atend. Urgência/Emergência	☐ Curativo grau I	☐ Lavagem Gástrica	☐ Sondagem Vesical	
☐ Retirado Copo Estra. Especificar	☐ Eletrocardiograma	☐ Lavagem Otológica		

Exames Solicitados:

Diagnóstico: Cervicalgia crônica.

Medicação:

Procedimento:

Dr Thiago Pereira Gomes
Médico
CRM/SP 178160-0

Medico Plantonista - CRM: CRM
Assinatura e Carimbo do Médico

1

Entrada: **06/05/2021 07:49** Matrícula:
ício atendimento:06/05/2021 08:09 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 41586

nidade Prestadora de Atendimento:

lome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste — CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira — CEP: 76923000

Identificação do Paciente:

Nome: **59159 - JUBERLI FERREIRA MARTINS** — CNS:

a Nasc: 30/04/1983 — Idade: 38a 6d
o: Masculino — RG:
uralidade: Barra de São Francisco — CPF:
lereço: JORGE TEIXEIRA, SN, NOVO HORIZONTE — Mãe: ARACIY FERREIRA MARTINS
nicípio: OURO PRETO DO OESTE - RO — Telefone:
ne do pai: ANTONIO MARTINS ESTEVES — Telefone:
mpanhante: O paciente
epção:

lassificação de risco

gias: Nega alergias

ação/Queixa: algia em pé direito

AZUL

ograma: Nº:

criminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
97.00				0

sificador: **MAURICEIA GUSMÃO** — **Coren:819518** — **Hora: 08:02** — **ASS:**

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80			87	16	08:00	819518

Observação:

Anamnese

T RELATA QUE SOFREU CORTE EM PÉ DIRETITO HA 3 DIAS, APRESENTA EDEMA CALOR E RUBOR LOCAL, SE QUEIXA TAMBEM DE DOR

Avaliações Solicitadas

Evoluções

Exame Físico

T EM BOM ESTADO GERAL, LUCIDAV E ORIENTADA, HIDRATADA, CORADA, ANICTERICA, EUPNEICA, AFEBRIL, NUCA LIVRE
: MVUA SEM R/A, SEM ESFORÇO RESPIRATORIO

08:15 Thiago 269461

Medicamentos

CLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML 1,00 AMP IM

Exames solicitados

) - Recomendações para enfermagem

iagnóstico provável — CID

ledicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

ncaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional	Assinatura do Paciente ou Responsável
THIAGO PEREIRA SANTOS	Dr Thiago Pereira Santos Médico CRM 52-0116166-0

ID: 332340 e CRC: B6ZE92CF

Entrada: **06/05/2021 10:12** Matrícula:
Início atendimento:06/05/2021 10:34 Convênio:SUS

Ficha de Atendimento Nº 41595

- Unidade Prestadora de Atendimento:

Nome da Unidade: Hospital Municipal de Ouro Preto do Oeste CNPJ: 04380507000179
Endereço: Rua:Raimundo Teixeira CEP: 76923000

- Identificação do Paciente:

Nome: **29270 - SEBASTIAO ALVES TEIXEIRA JUNIOR** CNS: 702600785446147

Data Nasc: 04/09/1966 Idade: 54a 8m 2d
Sexo: Masculino RG:
Naturalidade: Itueta CPF:
Endereço: GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 1452, NOVO HORIZONTE Mãe: JACINTA MARTINS SANTANA
Município: OURO PRETO DO OESTE - RO Telefone: 984895661
Nome do pai: Telefone: 984895661
Acompanhante: O paciente
Recepção:

- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: algia abdominal

Fluxograma: Nº: AZUL

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0

Classificador: **MAURICEIA GUSMÃO** **Coren:819518** **Hora: 10:30** **ASS:**

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80	67.0	36.0	87	16	10:29	819518

Observação:

- Anamnese

P: DOR NO ESTOMAGO

DA: PACIENTE RELATA QUE COMEU PIMENTA E APOS ISSO VEM SENTINDO EPIGASTRALGIA, NEGA QUALQEUR OUTRA QUEIXA

- Avaliações Solicitadas

- Evoluções

- Exame Físico

CT EM BOM ESTADO GERAL, LUCIDAV E ORIENTADA, HIDRATADA, CORADA, ANICTERICA, EUPNEICA, AFEBRIL, NUCA LIVRE
AR: MVUA SEM R/A, SEM ESFORÇO RESPIRATORIO
ABD: ATIPICO, INDOLOR, SEM VISCEROMEGALIA, TRAUBE LIVRE, BLUMBERG NEGATIVO

Medicamentos

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML (COMPOSTO) 1.00 AMP EV
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG/ML 1.00 AMP EV

Exames solicitados

- Recomendações para enfermagem

Diagnóstico provável Epigastralgia (gastrite?) CID

Medicação: ( ) Prescrita (X) Aplicada

Encaminhamento: ( ) Cancelado ( ) Liberado ( ) Internado ( ) Óbito ( ) Cirurgia ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

THIAGO PEREIRA SANTOS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr Thiago Pereira
Médico
CRM 5250118

ID: 332300 e CRC: B6ZE9AC5

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Ficha	**DE ATENDIMENTO - TIAGO PEREIRA**	**23/05/2022**

ID: **315740**
CRC: **36F7E9A5**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **23/05/2022 10:50:49** Finalização: **23/05/2022 10:52:52**

Processo

Documento

MD5: **3F1B6AC5173F9A6B1409522A5B1EA364**

SHA256: **91505BB8BD18D1490F8A1069D6B3C6E0D12BE3876352321B1EDD47BDB1CC5C84**

Súmula/Objeto:

FICHAS DE ATENDIMENTO - TIAGO PEREIRA

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	23/05/2022 10:50:49

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	23/05/2022 10:50:49

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 315740 e o CRC 36F7E9A5.

ID: 315740 e CRC: 36F7E9A5

TIAGO PEREIRA	
22/04/2021	12h
29/04/2021	12h
Total	**24H**

Rhuan B. A. Garcia	
06/05/2021	12h
13/05/2021	12h
20/05/2021	12h
27/05/2021	12h
Total	**48H**

Rhuan B. A. Garcia	
03/06/2021	12h
10/06/2021	12h
17/06/2021	12h
Total	**36H**

ID: 332386 e CRC: BE2E4ECF

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Tabela	**DE HORAS - TIAGO PEREIRA**	**23/05/2022**

ID: **315756**
CRC: **EA984D1A**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **23/05/2022 10:59:23** Finalização: **23/05/2022 11:01:52**

Processo

Documento

MD5: **E3EFD170BA24328A22121DE51DC9B464**

SHA256: **7630A84FADC1CA51317A188F762DEF629EC88A6796AB50E8ABABD7DA9EC6853F**

Súmula/Objeto:

TABELA DE HORAS - TIAGO PEREIRA

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	23/05/2022 10:59:23

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	23/05/2022 10:59:23

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 315756 e o CRC EA984D1A.

ID: 332486 e CRC: BB7EA2CF

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 2)

1-1496/2022

Data/Hora: **23/05/2022 11:02:41**
Origem: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM JUSTIFICATIVA TÉCNICA, FOLHA DE PONTO, FICHAS DE ATENDIMENTO E TABELA DE HORAS, REFERENTES AO RECONHECIMENTO DE DÍVIDA.

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Samara Rodrigues dos Reis**, **Semsau / Hospital Municipal** , em 23/05/2022 às 11:03, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **315765** e o código verificador **29BD8818**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 315765 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 3)

1-1496/2022

Data/Hora: **23/05/2022 11:07:51**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ANÁLISE.

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 23/05/2022 às 11:13, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **315774** e o código verificador **28D5EE06**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 315774 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 4)

1-1496/2022

Data/Hora: **23/05/2022 12:24:34**
Origem: **CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ANEXAR DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS.

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva**, **Represente do SINDSAÚDE**, em 23/05/2022 às 12:26, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **315935** e o código verificador **5DDE3A06**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 315935 v1

Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

Encontre um médico

Nome do médico: thiago pereira santos

UF: RJ

CRM: 52 1161660

Município: Todos

Tipo de Inscrição: Todas

Situação: Todas

Situação: Selecione uma situação

Especialidade: Todas

Área de Atuação: Todas

LIMPAR

BUSCAR



Thiago Pereira Santos

CRM: 1161660-RJ

Data de Inscrição: 10/01/2020

Primeira inscrição na UF: 10/01/2020

Inscrição: Principal

Situação: Transferido

Inscrições em outro estado: RO/6565 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

Encontre um médico

Nome do médico: thiago pereira santos

UF: RO

CRM: Digite o CRM

Município: Todos

Tipo de Inscrição: Todas

Situação: Todas

Situação: Selecione uma situação

Especialidade: Todas

Área de Atuação: Todas

LIMPAR

BUSCAR



Thiago Pereira Santos

CRM: 6565-RO **Data de Inscrição:** 16/09/2021 **Primeira inscrição na UF:** 16/09/2021

Inscrição: Principal **Situação:** Regular

Inscrições em outro estado: RJ/1161660 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Privacy - Terms

portal.cfm.org.br/busca-medicos/
ID: 332946 e CRC: BB21AB2C

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Documento	**Consulta CRM**	**23/05/2022**

ID: **315945**
CRC: **3B13A340**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Stefany Santos**
Criação: **23/05/2022 12:31:20** Finalização: **23/05/2022 12:32:12**

Processo

Documento

MD5: **2BE522FDC327C26DAF9D2B7BB9625384**

SHA256: **634AFDB2C0137ED4679C9434587077CA7E5653750B4116C001F2EC80625A2EEB**

Súmula/Objeto:
CONSULTA CRM

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	23/05/2022 12:31:20

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	23/05/2022 12:31:20

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

USUÁRIO - ENTIDADE DO SISTEMA	DIGPROC	23/05/2022 12:32:17

Assinado na forma do Lei Federal nº 12.682/2012.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 315945 e o CRC 3B13A340.

ID: 332487 e CRC: BB7EA2CF

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

THIAGO PEREIRA SANTOS

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

THIAGO PEREIRA SANTOS, BRASILEIRO , SOLTEIRO, MEDICO, data de nascimento 22/03/1990, portador da Carteira Nacional de Habilitação (CNH): nº 04410159810, expedida por DETRAN/RO em 17/12/2018 e CPF: nº 003.753.112-38, residente e domiciliado na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, na RUA MARIO ANDREAZZA, nº 419, CASA, JARDIM AEROPORTO, CEP: 76920-000.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas **(art. 968, I, CC)**:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 968, II, CC)
A empresário individual adotará como nome empresarial: **THIAGO PEREIRA SANTOS**.

CLÁUSULA II - DO CAPITAL (art. 968, III, CC)
O capital será de R$ 10.000,00 (dez mil reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: R$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente do País

CLÁUSULA III - DA SEDE (art. 968, IV, CC)
O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: RUA MARIO ANDREAZZA, nº 419, SALA 1, JARDIM AEROPORTO, Ouro Preto do Oeste - RO, CEP: 76920000.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO (art. 968, IV, CC)
O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM ATIVIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIO DE TERCEIROS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADES DE MEDICOS AUTONOMOS EM ATIVIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIO DE TERCEIROS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (art. 37, II, Lei nº 8.934, de 1994)
O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)
A Empresa iniciará suas atividades em 06/01/2021 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

ID: 332987 e CRC: B62AB2CF

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

THIAGO PEREIRA SANTOS

CLÁUSULA VII - PORTE EMPRESARIAL

O empresário declara que a empresa se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Ouro Preto do Oeste - RO, 06 de janeiro de 2021

Thiago Pereira Santos

THIAGO PEREIRA SANTOS
Empresário

OURO PRETO DO OESTE
REGISTRO CIVIL E TABELIÃO DE NOTAS

TABELIONATO DE NOTAS E DE REGISTRO CIVIL
Eliomar Ribeiro - Tabelião e Reg. Civil
RUA CAFE FILHO, 158, B. UNIÃO - CEP: 76.920-000, OURO PRETO DO OESTE - RO - Fone (69) 3461-2000
Consulte a autenticidade em www.tjro.jus.br/consultaselo/
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: THIAGO PEREIRA SANTOS

Ouro Preto do Oeste/RO, 12 de janeiro de 2021
Em test° da Verdade
VERÔNICA PIMENTEL NASCIMENTO BRONGEL - Escrevente
Selo Digital de Fiscalização:
F0ACI26320-B5D3F
00125348(001-001403978)
Emol.: R$7,14 FUJU R$1,43 FUNDEP R$0,29 FUNDIMPER R$0,84 FUMORPGE: R$0,21 Selo: R$1,18 Total: R

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2021 13:30 SOB Nº 11100906612.
PROTOCOLO: 210004223 DE 13/01/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12100193771. CNPJ DA SEDE: 40376346000103.
NIRE: 11100906612. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 06/01/2021.
THIAGO PEREIRA SANTOS

JUCER

JOSÉ RAIMUNDO RODRIGUES DA SILVA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ro.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

ID: 332087 e CRC: B82EDAC5

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
40.376.346/0001-03 MATRIZ		13/01/2021

NOME EMPRESARIAL
THIAGO PEREIRA SANTOS

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MARIO ANDREAZZA	419	SALA 1

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
76.920-000	JARDIM AEROPORTO	OURO PRETO DO OESTE	RO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
THIAGOO_P@HOTMAIL.COM	(21) 7939-5967/ (69) 9217-0506

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	13/01/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/01/2021** às **14:43:56** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

ID: 332007 e CRC: B6ZEDA6F

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Documento	**CONTRATO SOCIAL**	**23/05/2022**

ID: **315957**
CRC: **E022D4A6**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Stefany Santos**
Criação: **23/05/2022 12:37:02** Finalização: **23/05/2022 12:38:12**

Processo Documento

MD5: **161D95EB43CCB28FB5B7D13870A07D63**

SHA256: **EB7B5624A8CFC841D6146A69411B3D2E0760B8233E8753100AF076B8574B5753**

Súmula/Objeto:
CONTRATO SOCIAL

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	23/05/2022 12:37:02

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	23/05/2022 12:37:02

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

USUÁRIO - ENTIDADE DO SISTEMA	DIGPROC	23/05/2022 12:38:18

Assinado na forma do Lei Federal nº 12.682/2012.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 315957 e o CRC E022D4A6.

ID: 315957 e CRC: E022D4A6

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 5)

1-1496/2022

Data/Hora: **23/05/2022 12:41:49**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM A "CONSULTA CRM" (ID-315945) DO PRESTADOR DE SERVIÇO, CONFORME SOLICITADA NO DESPACHO INTEGRADO 4.

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 23/05/2022 às 12:43, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **315969** e o código verificador **B99087DB**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 315969 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 6)

1-1496/2022

Data/Hora: **30/05/2022 11:34:13**
Origem: **CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA RETIFICAR TABELA DE HORAS ID 315756 E ANEXAR ESCALA DE PLANTÃO DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS DO PRONTO SOCORRO DOS MESES CONFORME O SOLICITADO NO REQUERIMENTO 298291.

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva**, **Represente do SINDSAÚDE**, em 30/05/2022 às 11:38, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **321499** e o código verificador **17EBDF8F**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 321499 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 7)

1-1496/2022

Data/Hora: **30/05/2022 11:58:29**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ATENDER O DESPACHO INTEGRADO 6.

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 30/05/2022 às 11:59, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **321536** e o código verificador **9931BD9E**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 321536 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

Memorando nº 503/HM/2022

Ilmo(a). Senhor(a)
Representante do SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE

Assunto: RECONHECIMENTO DE DIVIDA

Prezado Senhor(a),

Com os cordiais cumprimentos, vimos mui respeitosamente, através deste, informar que não há escalas onde constem Dr. Tiago. Por tal motivo, foram encaminhadas neste processo, fichas de atendimento que comprovam a atuação do profissional nesta Unidade Hospitalar.

Sendo só para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente,

Ouro Preto do Oeste/RO, 07 de junho de 2022.

Documento assinado eletronicamente por **Eliane Fongaro**, **Diretor Geral do Hospital Municipal SEMSAU**, em 07/06/2022 às 09:22, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **326762** e o código verificador **E1D60E4B**.

Cientes

Seq.	Nome	CPF	Data/Hora
1	Stefany Santos	***.083.802-**	13/06/2022 08:34

Anexos

Seq.	Documento	Data	ID
1	Tabela DE HORAS RETIFICADA - TIAGO PEREIRA	07/06/2022	326777

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 326762 v1

TIAGO PEREIRA	
22/04/2021	12h
29/04/2021	12h
Total	**24h**

TIAGO PEREIRA	
06/05/2021	12h
13/05/2021	12h
20/05/2021	12H
27/05/2021	12H
Total	**48h**

TIAGO PEREIRA	
03/06/2021	12h
10/06/2021	12h
17/06/2021	12H
Total	**36h**

ID: 3[illegible] e CRC: B[illegible]

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Tabela	**DE HORAS RETIFICADA - TIAGO**	**07/06/2022**

ID: **326777**
CRC: **D69F5CA4**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **07/06/2022 09:18:33** Finalização: **07/06/2022 09:19:35**

Processo

Documento

MD5: **9CED438DF25A45990898BEA5BDBBB1A5**

SHA256: **9E966E0F17233DB2224542225C19CEC11811B55354507F0635C80D9794568954**

Súmula/Objeto:

RECONHECIMENTO DE DÍVIDAS - TIAGO PEREIRA

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	07/06/2022 09:18:33

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	07/06/2022 09:18:33

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Memorando 503	07/06/2022	326762

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 326777 e o CRC D69F5CA4.

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 8)

1-1496/2022

Data/Hora: **07/06/2022 09:22:55**
Origem: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM MEMORANDO E TABELA DE HORAS RETIFICADA.

Documento assinado eletronicamente por **Samara Rodrigues dos Reis**, **Semsau / Hospital Municipal** , em 07/06/2022 às 09:24, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **326790** e o código verificador **DECA45E1**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 326790 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 9)

1-1496/2022

Data/Hora: **07/06/2022 09:49:59**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS, CONFORME O DESPACHO INTEGRADO 6.

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 07/06/2022 às 09:51, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **326855** e o código verificador **8BA26DBA**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 326855 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - OURO PRETO DO OESTE/RO
Avenida Daniel Comboni Centro de Saúde Ouro Preto

TERMO DE AVERIGUAÇÃO

A comissão de Fiscalização Recebimentos nomeada pelo Conselho Municipal de Saúde através da Portaria nº 001/CMS de 12/03/2018, tem como membros os Conselheiros Titulares; Adauton Ricardo Costa, Marina Maria da Silva, João José Pessoa e Raimunda Cordeiro de Andrade, e Suplentes, Tendo conhecimento dos Decretos nº 5924, de 11/07/2010 e nº 7041 de 28/01/2009 e suas alterações, vendo a necessidade que trata o processo**, 1496/2022,** após análise documental realizada pela Comissão de Fiscalização e Recebimento deste Conselho.

Com base nas informações prestadas pela unidade hospitalar comprovando a prestação dos serviços da Empresa **THIAGO PEREIRA SANTOS - ME** sem a efetivação do contrato, segue processo para dar prosseguimento no intuito do reconhecimento da dívida.

REQUERIMENTO, ID 298291;
JUSTIFICATIVA, ID 315726;
ESCALA DE PLANTÃO PRONTO SOCORRO, *NÃO TEM;*
REGISTRO DE PONTO, ID 315730;
TABELA DOS PLANTÕES, ID 326777;;
FICHAS DE ATENDIMENTOS, ID 315740;
MEMORANDO, ID 326762.

Ouro Preto do Oeste, 09 de junho de 2022

Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva**, **Represente do SINDSAÚDE**, em 09/06/2022 às 09:49, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

Documento assinado eletronicamente por **Adauton Ricardo Costa**, **MEMBRO DA COMISSÃO**, em 09/06/2022 às 09:51, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

Documento assinado eletronicamente por **João José Pessoa**, **COORDENADOR DE ENDEMIAS**, em 09/06/2022 às 09:56, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº

13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **328895** e o código verificador **7D4E8B79**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 328895 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 10)

1-1496/2022

Data/Hora: **09/06/2022 09:50:43**
Origem: **CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

APÓS ANALISE DOCUMENTAL E EMISSÃO DO TERMO DE AVERIGUAÇÃO REALIZADA PELA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E RECEBIMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, SEGUE PROCESSO PARA PROSSEGUIMENTO.

Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva**, **Represente do SINDSAÚDE**, em 09/06/2022 às 09:51, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **328915** e o código verificador **319F29D1**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 328915 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE
Ouro Preto do Oeste-RO, 09 de junho de 2022.

DECLARAÇÃO

Eu, Sidônio José da Silva, declaro para os devidos fins, que a empresa **THIAGO PEREIRA SANTOS** - CNPJ: **40.376.346/0001-03** prestou seus serviços no Hospital Laura Maria C. Braga, conforme estabelece o Termo de Averiguação 373 de 09/06/2022 (ID 328895) e informação da Unidade Hospitalar.

O valor da hora trabalhada por empresas contratadas para prestação de serviços médicos na área de clínico geral obteve um mudança a partir da data 15 de fevereiro de 2022, de acordo com a Lei nº 2952/2022, logo o valor que entrou em vigor é de R$ 115,00. Contudo, a Lei anterior estabelecia que o valor da hora era de R$ 95,00.

Sendo assim, como a empresa prestou seus serviços em abril, maio e junho, o valor da hora para realização de pagamento será de R$ 95,00 reais, totalizando R$ 10.260,00 (DEZ MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS) referente a 108 horas trabalhadas.

Por fim, declaro ter plena ciência que é crime, nos termos do Código Penal, *"omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante."* (Art. 299 CP).

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Documento assinado eletronicamente por **Sidonio Jose da Silva**, **Ordenador De Despesas Da SEMSAU**, em 09/06/2022 às 10:13, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **328936** e o código verificador **F1F9C662**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022.

Docto ID: 328936 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 11)

1-1496/2022

Data/Hora: **09/06/2022 10:36:32**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **PJ - PROCURADORIA JURIDICA (79)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA EMISSÃO DE PARECER JURÍDICO, E POSTERIOR ENCAMINHAR PARA ANÁLISE NO CONTROLE INTERNO.

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 09/06/2022 às 10:37, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **329026** e o código verificador **B24EE4DA**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 329026 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 12)

1-1496/2022

Data/Hora: **09/06/2022 13:01:04**
Origem: **PJ - PROCURADORIA JURIDICA (79)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

Tendo em vista o despacho no id 329026, devolvo o presente processo para que primeiramente seja realizada a analise técnica do controle interno. Após, encaminhar a Procuradoria Juridica para analise e emissão do projeto de lei.

Documento assinado eletronicamente por **Lucinei Ferreira de Castro**, **Procuradora Geral do Municipio**, em 09/06/2022 às 13:04, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **329404** e o código verificador **667C051B**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 329404 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 13)

1-1496/2022

Data/Hora: **10/06/2022 09:09:35**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **SISTEMA DE CONTROLE INTERNO (107)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ANÁLISE, E POSTERIOR ENCAMINHAR PARA PROCURADORIA JURÍDICA PARA EMISSÃO DE PARECER E ELABORAÇÃO DE PROJETO DE LEI CONFORME CONSTA NO DESPACHO INTEGRADO 12.

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 10/06/2022 às 09:10, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **329820** e o código verificador **E34E51C7**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 329820 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 14)

1-1496/2022

Data/Hora: **10/06/2022 13:06:55**
Origem: **SISTEMA DE CONTROLE INTERNO (107)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

Encaminhamos para ser anexada a Escala dos Médicos referente ao período, e constar assinatura no documento de (ID 326762).

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Eliabe Leone de Souza**, **Coordenador do Sistema de Controle Interno**, em 10/06/2022 às 13:07, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **330451** e o código verificador **678469B9**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 330451 v1

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE-RO
HOSPITAL MUNICIPAL Dra LAURA MARIA C. BRAGA

ESCALA DE ABRIL 2021 MÉDICOS PRONTO SOCORRO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
PLANTOES: **07:00 - 19:00H** **19:00 - 07:00H**				**01** Dra GIOVANA 12HD Dr Mario 24h Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**02** Dra Olivia 24h Dr. Sandro 24h Dr.Weverson 24h **Visita: plantonista**	**03** Dra. Olivia 24h Dra Rayele 24h Dra Marcela 24h **Visita: Plantonista**
04 Dr.Weverson 24h Dr. Sandro 24h DR ANDRE 24H **Visita: Plantonistas**	**05** DR MARIO 24H Dra Olivia 24H DR. ANDRE 12HD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Davi**	**06** Dr Valdinei 24H Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**07** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Valdinei 12HD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Davi**	**08** Dra GIOVANA 12HD Dr Mario 24h Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**09** Dra. Olivia 24h Dr. Sandro 24h Dr.Antonimar 24H **Visita: plantonista**	**10** Dr. Andre 24h Dra Rayele 24h Dra Marcela 24h **Visita: Plantonista**
11 Dr.Weverson 24h Dr. Sandro 24h DR ANDRE 24H **Visita: Plantonistas**	**12** DR MARIO 24H Dra Olivia 24H DR. ANDRE 12HD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Davi**	**13** Dr Valdinei 24H Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**14** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Valdinei 12HD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Davi**	**15** Dra GIOVANA 12HD Dr Mario 24h Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**16** Dr Antonimar 24h Dr. Sandro 24h Dr.Weverson 24h **Visita: plantonista**	**17** Dr. Andre 24h Dra Rayele 24h Dra Marcela 24h **Visita: Plantonista**
18 Dr.Weverson 24h Dr. Sandro 24h DR ANDRE 24H **Visita: Plantonistas**	**19** DR MARIO 24H Dra Olivia 24H DR. ANDRE 12HD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Davi**	**20** Dr Valdinei 24H Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**21** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Valdinei 12HD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Davi**	**22** Dra GIOVANA 12HD Dr Mario 24h Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**23** Dra Olivia 24h Dr. Sandro 24h Dr.Weverson 24h **Visita: plantonista**	**24** Dra Rayele 24h Dra. Marcela 24h Dr. Andre 24h **Visita: Plantonista**
25 Dr.Weverson 24h Dr. Sandro 24h DR ANDRE 24H **Visita: Plantonistas**	**26** DR MARIO 24H Dra Olivia 24H DR. ANDRE 12HD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Davi**	**27** Dr Valdinei 24H Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**28** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Valdinei 12HD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Davi**	**29** Dra GIOVANA 12HD Dr Mario 24h Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**30** Dra Olivia 24h Dr. Sandro 24h Dr.Weverson 24h **Visita: plantonista**	

DIREÇÃO	ULTRASOM	AUTORIZADOR DE AIH	CIRURGIA	PSIQUIATRIA
DIRETOR TECNICO: DR. DAVI **FERIAS: DR LENO.** **DR ANDRE PASTUCKZENKO.**	**DR. DAVI** **(Segunda/terça/sexta)**	**DR DAVI**	**DR. FRANCISCO** **DR. HENDRIW** **DR. LUIS TADEU** **(Segunda/terça/quarta/sexta/sabado)**	**DR DINIS** **(Segunda/Terça/Quarta)**
AMBULATORIO CASA DE DETENÇAO: **DR. DAVI. (quarta-feira)**	**PEDIATRIA** **Dra Claudete** **6h diárias.**		**AUXILIAR DE CIRURGIA:**	**EvoluçãoEnfermarias:** **Dr. Davi : Segunda a quinta** **Demais dias: Plantonistas**

Dr. Davi T. Siqueira
Diretor Técnico - HMODO
Portaria 10555/14
CREMERO 2694

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Escala	**PRONTO SOCORRO**	**06/05/2021**

ID: **100469**
CRC: **637EC0F1**
Processo: **1-799/2020**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **06/05/2021 09:00:25** Finalização: **06/05/2021 09:01:06**

Processo | Documento

MD5: **2B1CF1295CFC2A8DBFCF2A85DB328B99**

SHA256: **5F21154731E68FD694B34DEECB21D970E76110AE951C4FB5CB4C0E41339A6752**

Súmula/Objeto:

INFORMAÇÃO DE HORAS À SEREM TRABALHADAS - GIOVANNA DUTRA CAPILA PAIXÃO EIRELI

INTERESSADOS

SEMSAU	OURO PRETO DO OESTE	RO	06/05/2021 09:00:25

ASSUNTOS

CREDENCIAMENTO PÚBLICO	06/05/2021 09:00:25

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Memorando 575	06/05/2021	100461

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 100469 e o CRC 637EC0F1.

ID: 332662 e CRC: 8EE2BB2F

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE - RO
HOSPITAL MUNICIPAL Dra LAURA MARIA C. BRAGA

ESCALA DE MAIO 2021 MÉDICOS PRONTO SOCORRO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
PLANTOES: **07:00 - 19:00H** **19:00 - 07:00H**						**01** Dr. Amon 24h Dra Rayele 24h Dra Marcela 24h **Visita: Plantonista**
02 Dr.Weverson 24h Dr. Sandro 24h Dra Olivia 12hD **Visita: Plantonistas**	**03** DR MARIO 24H Dr.Valdinei 24H Dr. Weverson 12hD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**04** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24h Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**05** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Weverson 12hD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Leno**	**06** Dr Mario 24h Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dr Rafael 12hD Dra Fernanda 12h N Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**07** Dra. Olivia 12hD Dra. Rayele 12hN Dr. Weverson 24h Dr.Antonimar 24h **Visita: plantonista**	**08** Dr. Jhonathan 24h Dra Marcela 24h Dra Rayele 24h **Visita: Plantonista**
09 Dr.Weverson 24h Dr. Amon 24h Dr. Marco Antonio 24h **Visita: Plantonistas**	**10** DR MARIO 24H Dr Weverson 12hD Dra Olivia 24H DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**11** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24h Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**12** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Weverson 12hD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Leno**	**13** Dr Mario 24h Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dr Rafael 12hD Dra Fernanda 12h N Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**14** Dr Antonimar 12hD Dra Rayele 12hN Dra Olivia 24h Dr.Weverson 24h **Visita: plantonista**	**15** Dra Giovana 24h Dr Amon 24h Dra Marcela 24h **Visita: Plantonista**
16 Dr.Weverson 24h Dr. Sandro 24h Dr. Marco Antonio 24h **Visita: Plantonistas**	**17** DR MARIO 24H Dr.Weverson 12hD Dra Olivia 24h DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**18** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24h Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**19** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Weverson 12hD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Leno**	**20** Dr Mario 24h Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dra Fernanda 12h N Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**21** Dra Olivia 24h Dr Marco Antonio 12hD Dra Rayele 12h N Dr.Weverson 24h **Visita: plantonista**	**22** Dr. Antonimar 24h Dra Marcela 24h Dra Rayele 24h **Visita: Plantonista**
23 *Dr.Weverson 24h* *Dr. Sandro 24h* *Dra Giovana 24h* ***Visita: Plantonistas***	**24** DR MARIO 24H Dr Weverson 12hD *Dr. Valdinei 24h* DRA RAYELE 12HN ***Visita: Dr. Leno***	**25** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24h Dra GIOVANA 24H Dr Rafael Gil 12HN **Visita Dr. Davi**	**26** Dr. Rafael Gil 24h Dr. Jhonnathan 24h Dr Weverson 12hD Dra Marcela 12hN **Visita Dr. Leno**	**27** Dr Mario 24h Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dra Fernanda 12h N Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Davi**	**28** Dra Olivia 24h Dr. Marco Antonio 24h Dr.Weverson 24h **Visita: plantonista**	**29** Dr. Jhonnathan 24h Dr. Amon 24h Dra Marcela 24h **Visita: Plantonista**
30 *Dr.Weverson 24h* *Dr. Sandro 24h* Dr. Marco Antonio 24h **Visita: Plantonistas**	**31** DR MARIO 24H *Dr Weverson 12hD* *Dr. Valdinei 24h* DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**DIRETOR TECNICO:** **DR DAVI** **AMBULATRIO PRESIDIO:** **DR DAVI**	**USG:** **DR DAVI** **(Segunda/Terça/ Sexta)** **AUTORIZADOR DE AIH:** **DR DAVI**	**PEDIATRIA:** **DRA CLAUDETE** **6 HORAS DIARIAS** **CIRURGIA:** **ESCALA PROPRIA**	**PSIQUIATRIA:** **DR DINIS** **(Segunda/Terça/Quarta)**	**EvoluçãoEnfermarias:** **Dr. Davi e Leno:** **Segunda a quinta** **Demais dias: Plantonistas**

Dr. Davi T. Siqueira
Diretor Técnico - HMOPO
Portaria 10555/14
CREMERO 269..

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Escala	**PRONTO SOCORRO**	**01/06/2021**

ID: **113010**
CRC: **1AA64373**
Processo: **1-799/2020**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **01/06/2021 12:08:31** Finalização: **01/06/2021 12:09:05**

Processo

Documento

MD5: **DC52121C918B1389DF1D313EEB8E9548**

SHA256: **F49C23777C82D0A657EE4B76C543F5C9DFA298A02A70E8C4EE3EB56944165F33**

Súmula/Objeto:

INFORMAÇÃO DE HORAS A SEREM TRABALHADAS EM MAIO - GIOVANNA DUTRA CAPILLA PAIXÃO EIRELI

INTERESSADOS

SEMSAU	OURO PRETO DO OESTE	RO	01/06/2021 12:08:31

ASSUNTOS

CREDENCIAMENTO PÚBLICO	01/06/2021 12:08:31

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Memorando 703	01/06/2021	112988

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 113010 e o CRC 1AA64373.

ID: 332882 e CRC: BE29B2CF

HOSPITAL MUNICIPAL Dra LAURA MARIA C. BRAGA

ESCALA DE JUNHO 2021 MÉDICOS PRONTO SOCORRO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
PLANTOES: **07:00 - 19:00H** **19:00 - 07:00H**		**01** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24H Dra GIOVANA 24H Dr. Rafael 12hN **Visita Dr. Davi**	**02** Dr. Jhonnathan 24h Dr. Amon 12HN Dra Olivia 24H Dr Weverson 12hD **Visita Dr. Leno**	**03** Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dr. Amon 24H Dra Olivia 12hN **Visita: Dr. Carlos Simon**	**04** Dr.Antonimar 24h Dra. Olivia 24h Dr. Weverson 24h **Visita: plantonista**	**05** Dra Rayele 24H Dra Solange 24h Dra Giovana 12hD Dra. Olivia 24H **Visita: Plantonista**
06 Dr.Weverson 24h Dr. Marco Antonio 24h Dr. Amon 24h **Visita: Plantonistas**	**07** Dra OLIVIA 24h Dr.Valdinei 24H Dr. Weverson 12hD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**08** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24H Dra GIOVANA 24H **Visita Dr. Davi**	**09** Dr. Jhonnathan 24h Dr. Amon 24h Dra Olivia 12HN Dr Weverson 12hD **Visita Dr. Leno**	**10** Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dr. Valdinei 24h Dr. Amon 12HN Dra Olivia 12hN **Visita: Dr. Carlos Simon**	**11** Dra. Olivia 24H Dr. Weverson 24h Dr.Antonimar 24h Dr. Marco Antonio 12hD Dra. Rayele 12hN **Visita: plantonista**	**12** Dra Solange 24h Dr. Antonimar 24h Dr. Amon 24h **Visita: Plantonista**
13 Dr.Weverson 24h Dr. Amon 24h Dr. Marco Antonio 24h **Visita: Plantonistas**	**14** Dr.Valdinei 24H Dra Olivia 24H Dr Weverson 12hD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**15** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24H Dra GIOVANA 24H **Visita Dr. Davi**	**16** Dr. Jhonnathan 24h Dra Olivia 24H Dr. Amon 12H N Dr Weverson 12hD **Visita Dr. Leno**	**17** Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dr. Amon 18H Dra Olivia 12HN **Visita: Dr. Carlos Simon**	**18** Dr Antonimar 24H Dra Rayele 12hN Dra Olivia 24h Dr.Weverson 12hD **Visita: plantonista**	**19** Dra Giovana 24h Dra Fernanda 24h Dra Rayele 24h **Visita: Plantonista**
20 Dr.Weverson 24h Dr. Amon 24h Dra Solange 24h **Visita: Plantonistas**	**21** Dr.Weverson 12hD Dra Olivia 24h DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**22** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24H Dra GIOVANA 24H **Visita Dr. Davi**	**23** Dr. Jhonnathan 24h Dra Olivia 24H Dra Marcela12HN Dr Weverson 12hD **Visita Dr. Leno**	**24** Dr. Valdinei 24h Dra GIOVANA 12HD Dr Thiago 12h D Dra Fernanda 12h N Dra Marcela 12hN **Visita: Dr. Carlos Simon**	**25** Dr Antonimar 24H Dra Olivia 24h Dra Rayele 12h N Dr.Weverson 12hD **Visita: plantonista**	**26** Dr. Jhonathan 24h Dra Marcela 24h Dra Rayele 24h **Visita: Plantonista**
27 Dr. Amon 24h Dra Solange 24h Dra Marcela 24h **Visita: Plantonistas**	**28** Dr Amon 24H Dr Weverson 12hD Dr. Valdinei 24h DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Leno**	**29** Dr. Leno 24H Dr. Marco Antonio 24H Dra GIOVANA 24H **Visita Dr. Davi**	**30** Dr. Jhonnathan 24h Dra Olivia 24H Dra Marcela12HN Dr Weverson 12hD **Visita Dr. Leno**			
Ferias: **Dr. Rafael Gil**	**ORTOPEDIA:** **DR. RODRIGO** **24H SEMANAIS**	**DIRETOR TECNICO:** **DR DAVI** **AMBULATRIO PRESIDIO:** **DR DAVI**	**USG:** **DR DAVI** **(Segunda/Terça/ Sexta)** **AUTORIZADOR DE AIH:** **DR DAVI**	**PEDIATRIA:** **DRA CLAUDETE** **6 HORAS DIARIAS** **CIRURGIA:** **ESCALA PROPRIA**	**PSIQUIATRIA:** **DR DINIS** **(Segunda/Terça/Quarta)**	**EvoluçãoEnfermarias:** **Dr. Davi e Leno:** **Segunda a quinta** **Demais dias: Plantonistas**

Dr. Davi T. Siqueira
Médico
CREMERO 2694

ID: 330800 e CRC: [illegible]

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Escala	**PRONTO SOCORRO**	**01/07/2021**

ID: **130820**
CRC: **1C06F092**
Processo: **1-799/2020**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **01/07/2021 11:57:11** Finalização: **01/07/2021 11:57:40**

Processo

Documento

MD5: **2F83061F9D93AC7825B1B33A97B30B35**

SHA256: **4A49618E3DF2601758A5488C6520198CF93F495C1B20AAE6B44BEC70CF68D9CD**

Súmula/Objeto:

INFORMAÇÃO DE HORAS A SEREM REALIZADAS EM JUNHO - GIOVANNA DUTRA CAPILA PAIXÃO EIRELI

INTERESSADOS

SEMSAU	OURO PRETO DO OESTE	RO	01/07/2021 11:57:11

ASSUNTOS

CREDENCIAMENTO PÚBLICO	01/07/2021 11:57:11

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Memorando 850	01/07/2021	130809

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

USUÁRIO - ENTIDADE DO SISTEMA	DIGPROC	05/07/2021 14:03:15

Assinado na forma do Lei Federal nº 12.682/2012.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 130820 e o CRC 1C06F092.

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Escala	**ABRIL, MAIO E JUNHO DE 2021**	**13/06/2022**

ID: **330662**
CRC: **AEE9B39F**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Stefany Santos**
Criação: **13/06/2022 08:37:41** Finalização: **13/06/2022 08:38:34**

Processo

Documento

MD5: **A0E7C428E7FA4515ED246547616C56BA**

SHA256: **66CFEEEE67EEA47823A1CD0205C9936BD0B99AFF70E20971251EC0C3912DA6C9**

Súmula/Objeto:

ABRIL, MAIO E JUNHO DE 2021

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	13/06/2022 08:37:41

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	13/06/2022 08:37:41

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

USUÁRIO - ENTIDADE DO SISTEMA	DIGPROC	13/06/2022 08:38:43

Assinado na forma do Lei Federal nº 12.682/2012.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 330662 e o CRC AEE9B39F.

ID: 330662 e CRC: AEE9B39F

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 15)

1-1496/2022

Data/Hora: **13/06/2022 08:39:16**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **SISTEMA DE CONTROLE INTERNO (107)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM AS ESCALAS DE ABRIL, MAIO E JUNHO DE 2021. NO ENTANTO, O HOSPITAL MUNICIPAL INFORMA QUE O MÉDICO PRESTADOR DA EMPRESA NÃO CONSTAVA NA ESCALA DE ACORDO COM O MEMORANDO Nº 503. LOGO, FOI ANEXADO AS FICHAS DE ATENDIMENTOS DOS DIAS CITADOS PARA RECONHECIMENTO DE DÍVIDA (ID-315740)

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 13/06/2022 às 08:44, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **330670** e o código verificador **39D5DDFE**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 330670 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

Parecer nº 228/CSCI/2022

Versa o Processo n. 1496/SEMSAU/2022, sobre análise de reconhecimento de dívida decorrente de serviços prestados pela empresa: **THIAGO PEREIRA SANTOS** - CNPJ: **40.376.346/0001-03,** ao Município de Ouro Preto do Oeste-RO, junto à Secretaria Municipal de Saúde.

Nesse sentido, vale ressaltar que a NOTA TÉCNICA Nº 972/2019/CGUNE/CRG, dispõe que nos casos de assunção de despesa sem cobertura contratual (ou reconhecimento de dívida decorrente de contrato verbal) [...].

Deverá ser feita a apuração da responsabilidade de quem tenha dado causa a assunção da despesa sem cobertura contratual conforme se verá a seguir:

> ORIENTAÇÃO NORMATIVA Nº 4, DE 1º DE ABRIL DE 2009 O ADVOGADO-GERAL DA UNIÃO, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I, X, XI e XIII, do art. 4º da Lei Complementar nº 73, de 10 de fevereiro de 1993, considerando o que consta do Processo nº 00400.015975/2008-95, resolve expedir a presente orientação normativa, de caráter obrigatório a todos os órgãos jurídicos enumerados nos arts. 2º e 17 da Lei Complementar nº 73, de 1993: A DESPESA SEM COBERTURA CONTRATUAL DEVERÁ SER OBJETO DE RECONHECIMENTO DA OBRIGAÇÃO DE INDENIZAR NOS TERMOS DO ART. 59, PARÁGRAFO ÚNICO, DA LEI Nº 8.666, DE 1993, SEM PREJUÍZO DA APURAÇÃO DA RESPONSABILIDADE DE QUEM LHE DER CAUSA. INDEXAÇÃO: INDENIZAÇÃO. DESPESA SEM COBERTURA CONTRATUAL. CONTRATO NULO. CONTRATO VERBAL. RECONHECIMENTO. RESPONSABILIDADE. REFERÊNCIA: arts. 59, parágrafo único, 60, parágrafo único, da Lei nº 8.666, de 1993; Art. 63, Lei nº 4.320, de 1964; Acórdão TCU 375/1999-Segunda Câmara. JOSÉ ANTONIO DIAS TOFFOLI. [...].

No entanto, conforme previsto no Parágrafo único do Art. 59 da Lei Federal nº 8.666/93, não se retira a obrigação da Administração Pública o dever de indenizar o contratado independentemente da existência de contrato ou contrato nulo, conforme abaixo transcrito:

> Lei Federal nº 8.666/93...
>
> Art. 59. A declaração de nulidade do contrato administrativo opera retroativamente impedindo os efeitos jurídicos que ele, ordinariamente, deveria produzir, além de desconstituir os já produzidos.
>
> Parágrafo único. A nulidade não exonera a Administração do dever de indenizar o contratado pelo que este houver executado até a data em que ela for declarada e por outros prejuízos regularmente comprovados, contanto que não lhe seja imputável, promovendo-se a responsabilidade de quem lhe deu causa.

Desta forma, verifica-se nos autos do processo em epígrafe que houve a efetiva prestação dos serviços, conforme demonstrado nas folhas de ponto devidamente certificada por ELIANE FONGARO Diretora Geral do Hospital Municipal e DAVI T. SIQUEIRA, Diretor Técnico (ID 315730), a Escala dos Médicos referente ao período Assinada por DAVI T. SIQUEIRA, Diretor

Técnico (ID 330662), Conselho Municipal de Saúde (ID 328895) e Declaração do Assessor Especial (Secretário) da SEMSAU o Servidor SIDÔNIO JOSE DA SILVA (ID 328936).

Sendo assim, fundamentado na declaração emitida pelo Assessor Especial e demais documentos comprobatórios da efetiva prestação dos serviços pela empresa, esta CSCI opina favoravelmente pelo reconhecimento da dívida.

Recomendando ao gestor a abertura de procedimento para apuração da responsabilidade do agente que deu causa, nos termos do artigo 59 da Lei 8.666/1993.

Ante o exposto, encaminhamos o processo nº 1496/SEMSAU/2022, para Emissão de Parecer da Procuradoria Jurídica, conforme solicitado no despacho de (ID 329820) uma vez que mesmo sem a existência do contrato escrito, restou demonstrado a existência da prestação dos serviços pela **EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS** - CNPJ: **40.376.346/0001-03,** resultando no vínculo jurídico entre as partes, gerando obrigações e direitos.

É o parecer, S.M.J.

Ouro Preto do Oeste-RO, 13 de junho de 2022

Eliabe Leone de Souza

Documento assinado eletronicamente por **Eliabe Leone de Souza**, **Coordenador do Sistema de Controle Interno**, em 13/06/2022 às 12:10, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **331207** e o código verificador **550A392D**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 331207 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 16)

1-1496/2022

Data/Hora: **13/06/2022 12:11:01**
Origem: **SISTEMA DE CONTROLE INTERNO (107)**
Destino: **PJ - PROCURADORIA JURIDICA (79)**
Finalidade: **()**

Despacho:

Encaminhamos o processo nº 1496/SEMSAU/2022 com o Parecer nº 228/CSCI/2022

Avenida Daniel Comboni, nº 1156 - Bairro Jardim Tropical - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2416 - Site: www.ouropretodooeste.ro.gov.br - CNPJ: 04.380.507/0001-79

Documento assinado eletronicamente por **Eliabe Leone de Souza**, **Coordenador do Sistema de Controle Interno**, em 13/06/2022 às 12:12, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **331251** e o código verificador **CC8B3C1E**.

Referência: Processo nº 1-1496/2022. Docto ID: 331251 v1

PARECER JURÍDICO Nº 334/2022
AUTOS Nº 1496/2022
INTERESSADO: THIAGO PEREIRA SANTOS
DATA: 14.06.2022

Trata o presente, de análise a respeito da prestação de serviços médicos por parte da empresa Thiago Pereira Santos, inscrita no CNPJ: 40.376.346/0001-03, no período de 22 de abril a 17 de junho de 2022, totalizando 108 horas, sem cobertura contratual.

A justificativa apresentada para a contratação direta sem a observância dos procedimentos legais, foi fundamentada na situação gerada pela pandemia do COVID 19.

Foi realizado no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, procedimento que tem por objetivo o credenciamento de prestadores de serviços médicos, nos termos da Lei nº 2.893, de 06 de outubro de 2021, Edital nº 03/2021.

No entanto, a presente despesa não foi com base nesse procedimento.

Como houve a prestação de serviços sem a contraprestação, conforme requerido, após a análise pelo Conselho Municipal de Saúde e da Coordenadoria do Sistema de Controle Interno (CSCI), atestando sobre a existência da despesa a ser reconhecida, é encaminhada para a Procuradoria Jurídica para a emissão de parecer jurídico. Não houve a comprovação de doze horas.

De acordo com o parecer da CSCI, não há oposição para o reconhecimento.

Dentre as possibilidades da contratação de profissionais da área médica para a prestação de serviços, afora as possibilidades de dispensa e inexigibilidade de licitação, em alguns casos o Administrador não promove o procedimento licitatório, preferindo contratar diretamente com o particular, efetuando gastos sem a licitação e sem a devida cobertura contratual. Este risco muitas vezes é absorvido pela própria Administração que, para não se locupletar à custa do particular, se o serviço foi prestado, pode proceder ao pagamento por indenização, mesmo a contratação sendo nula.

No Direito Brasileiro existe solução específica no caso de contratações defeituosas. O legislador brasileiro efetivou opção clara pelas soluções compatíveis com um Estado Democrático de Direito. Além de todas as determinações atinentes à responsabilização civil do estado, consagrou-se a disciplina específica do parágrafo único do artigo 59 da Lei 8.666/93 para contratação administrativa inválida:

> ***Art. 59. A declaração de nulidade do contrato administrativo opera retroativamente impedindo os efeitos jurídicos que ele, ordinariamente, deveria produzir, além de desconstituir os já produzidos.***

Parágrafo único. A nulidade não exonera a Administração do dever de indenizar o contratado pelo que este houver executado até a data em que ela for declarada e por outros prejuízos regularmente comprovados, contanto que não lhe seja imputável, promovendo-se a responsabilidade de quem lhe deu causa. (grifamos)

Daí se segue que a invalidação, por nulidade absoluta, de qualquer ajuste de vontade entre a Administração e particular gerará efeitos retroativos, mas isso não significaria o puro e simples desfazimento de atos. Será imperioso produzir à compensação patrimonial para o particular, sendo-lhe garantido o direito de haver tudo aquilo que pelo ajuste lhe fora assegurado e, ainda mais, a indenização por todos os prejuízos que houver sofrido.

Consubstanciando o exposto, a jurisprudência é pacífica.

Nesse sentido, o STJ já avaliara a questão, em cuja ementa constou o seguinte entendimento:

(....)
4 – Demonstrada a efetiva realização do objeto contratado não pode a Administração, ao argumento de eventual irregularidade no estabelecimento do ajuste, furtar-se, na espécie, ao adimplemento de sua obrigação pecuniária com o particular.
5 - As mesmas moralidade e legalidade que devem permear os atos públicos, inclusive as contratações, devem, também, vedar o enriquecimento ilícito e o locupletamento de qualquer das partes, aí se inserindo a própria Administração Pública.
(STJ, REsp nº 468.19/SP, rel. Min. José Delgado, decisão unânime da primeira Turma, publicada em 12.05.2003)

Há outros julgados do STJ que adotaram orientação similar:

O ordenamento jurídico pátrio veda o enriquecimento sem causa em face do contrato administrativo declarado nulo porque inconcebível que a Administração incorpore ao seu patrimônio prestação recebida do particular sem observar a contrapartida, qual seja, o pagamento correspondente ao benefício (STJ REsp nº 753.039/PR, 1ª T., rel. Min. Fux, DJ de 03.09.2007).

...Segundo jurisprudência pacífica desta Corte, ainda que o contrato realizado com a Administração Pública seja nulo, por ausência de prévia licitação, o ente público não poderá deixar de efetuar o pagamento pelos serviços prestados ou pelos prejuízos decorrentes da administração, desde que comprovados, ressalvada a hipótese de má-fé ou de ter o contratado concorrido para a nulidade. (...) (AgRg no Ag 1056922/RS, Rel. Ministro MAURO CAMPBELL MARQUES, SEGUNDA TURMA, julgado em 10/02/2009, DJe 11/03/2009).

O Tribunal de Contas da União:

(...) 2. Conforme já abordado nos parágrafos 18.3 e 18.8 da presente instrução, para honrar o pagamento dos serviços efetivamente prestados o INSS adotou procedimento de reconhecimento de dívida, previsto no parágrafo único do art. 59 da Lei nº 8.666/93, tendo sido também instaurado o devido processo administrativo para apuração de responsabilidade de quem lhe deu causa. (GRUPO I – CLASSE VII – PLENÁRIO - TC 001.834/2002-3, Ministro Valmir Campelo).

Desta forma, podemos concluir que a jurisprudência dá conotação de regularidade nos casos de reconhecimento de dívida, desde que se atente ao correto procedimento e a devida apuração de responsabilidade, sempre objetivando a evitar o enriquecimento ilícito e a prática administrativa eivada de vícios.

Nesse sentido, a doutrina do mestre Hely Lopes Meirelles:

"Todavia mesmo no caso de contrato nulo ou de inexistência de contrato pode tornar-se devido o pagamento dos trabalhos realizados para a Administração ou dos fornecimentos a ela feitos, não com fundamento em obrigação contratual, ausente na espécie, mas, sim, no dever moral de indenizar o benefício auferido pelo Estado, que não pode tirar proveito da atividade do particular sem o correspondente pagamento."

Portanto, trata-se de dever da Administração Pública indenizar o particular se aquela foi beneficiária do serviço, sob pena de estarmos diante de um caso de enriquecimento sem causa por parte do Poder Público.

No âmbito do Município, inexiste norma regulamentadora para o reconhecimento de dívida, razão pelo qual, não há um procedimento previamente estabelecido para a análise de controle.

Para a instrução do feito, o processo de reconhecimento de dívida deverá ser instruído com o requerimento efetuado pelo prestador do serviço onde solicita o reconhecimento e posterior pagamento referente ao fornecimento/prestação de serviço; a declaração do prestador do serviço de que o crédito objeto do pedido não se encontra judicializado; os mesmos documentos correspondentes à habilitação caso houvesse a licitação, dispensa ou inexigibilidade; a justificativa da autoridade competente da unidade, contendo os motivos que levaram à contratação sem observar o prévio procedimento licitatório ou o de contratação direta; a comprovação de que os serviços foram prestados (documentos que comprovam a liquidação da despesa); justificativa do valor; a declaração de não ter havido pagamento do objeto que constitui o pedido de reconhecimento de dívida e por fim, o termo de reconhecimento de dívida, além de outros que o setor contábil ou de controle exigir.

O parecer jurídico, excluídas as questões técnicas e de conveniência, é emitido no sentido de que é possível o reconhecimento desde que comprovado a efetiva realização dos serviços, a inexistência de judicialização, a apresentação dos documentos exigidos na habilitação, a declaração do ordenador que justifiquem os

motivos da contratação nas condições em que foram feitas e do valor, a inexistência de pagamentos de parcelas que correspondam ao objeto do reconhecimento.

Outro evento de natureza obrigatória, é a apuração de responsabilidade pela realização da despesa de modo irregular.

Assim, conforme solicitado, a matéria deverá ser levada à apreciação do Poder Legislativo.

É o parecer, s.m.j.

Nelson T. Sakamoto - Procurador do Município

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Parecer	**334**	**14/06/2022**

ID: **332156**
CRC: **338CE063**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Nelson Tacaaqui Sakamoto**
Criação: **14/06/2022 10:14:34** Finalização: **14/06/2022 10:17:29**

Processo | Documento

MD5: **58ED475334329A1198C957CE17D43440**

SHA256: **03EC664222794CDE249BFCE3CF823A44D4F4B03D43D28F160E3029D83C07B43A**

Súmula/Objeto:

Parecer 334

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	14/06/2022 10:14:34

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	14/06/2022 10:14:34

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Nelson Tacaaqui Sakamoto	Procurador	14/06/2022 10:17:40

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 13.714/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 332156 e o CRC 338CE063.

ID: 332156 e CRC: 338CE063

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO

PROJETO DE LEI Nº 2.861, DE 14 DE JUNHO DE 2022.

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03"

O Prefeito do Município de Ouro Preto do Oeste,

Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Poder Executivo autorizado a reconhecer, para fins de pagamento futuro, dívida no valor de R$ 10.260,00 (dez mil, duzentos e sessenta reais), em favor da empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03.

Art. 2º O reconhecimento da dívida foi apurado e constatado pelo Conselho Municipal de Saúde, sendo apreciado pela Coordenadoria do Sistema de Controle Interno, nos autos de Processo Administrativo nº 1496/2022.

Art. 3º As despesas decorrentes desta Lei, correrão à conta da dotação própria.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO

ID: 332[illegible] e CRC: B[illegible]

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO

Mensagem nº 2.661/2022

Excelentíssima Senhora Presidenta,

Honra-nos encaminhar o Projeto de Lei nº 2.861, de 14 de junho de 2022, que “autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03”, para que seja submetida à elevada apreciação desta Augusta Casa de Leis.

Visa o presente Projeto de Lei em reconhecer a dívida em favor da empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03, tudo de conformidade com o Processo Administrativo nº 1496/2022, cópia em anexo.

A dívida em questão originou-se pela realização de serviços médicos sem a formalização do contrato administrativo, durante o período de 22 de abril a 17 de junho de 2021, conforme consta no processo Administrativo nº 1496/2022.

O Conselho Municipal de Saúde após apuração dos fatos e dos documentos apresentados pelo requerente, emitiu relatório conclusivo para reconhecimento da dívida no valor de R$ 10.260,00 (dez mil, duzentos e sessenta reais).

Através da justificativa apresentada pela SEMSAU e do relatório do Conselho, restou constatado que o Município utilizou dos serviços médicos, sem a formalização de contrato administrativo, durante o período apurado, e em razão disso, o Município tem uma dívida para com a empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03, no valor de R$ 10.260,00 (dez mil, duzentos e sessenta reais).

O reconhecimento da dívida faz-se necessário, haja vista, que não pode haver, por parte do ente público municipal, qualquer forma de enriquecimento ilícito.

ID: 332[illegible] e CRC: B[illegible]

De outro norte, conforme demonstrado no presente processo foi necessário o serviço médico, tendo em vista a necessidade da prestação de serviços.

Assim, com este intuito é que sujeitamos a presente matéria, à apreciação dos Senhores Vereadores, aguardando desde já, em regime de urgência, a sua aprovação.

Ouro Preto do Oeste, em 14 de junho de 2022.

JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO

ID: 332[illegible] e CRC: B[illegible]

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO

Ofício nº 220/GAB/22

Ouro Preto do Oeste, 14 de junho de 2022

À Sua Excelência a Senhora
ROSARIA HELENA DE OLIVEIRA LIMA
Presidente (a) da Câmara Municipal
Ouro Preto do Oeste – RO.

Senhora Presidenta,

Através deste, encaminhamos à Vossa Excelência, o Projeto de Lei nº 2.861, de 14 de junho de 2022, que "autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Thiago Pereira Santos - CNPJ: 40.376.346/0001-03", para a devida apreciação por esta Casa Legislativa, aguardando desde já a sua aprovação em regime de urgência.

Na oportunidade, renovamos os protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente.

JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO

ID: 332[illegible] e CRC: B[illegible]

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Projeto de Lei	**2861**	**14/06/2022**

ID: **332198**
CRC: **E8758EA2**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Leila Giane Cardozo**
Criação: **14/06/2022 10:22:53** Finalização: **14/06/2022 10:30:06**

Processo Documento

MD5: **BA455B29725B964F39C61D1ED51FCB2D**

SHA256: **A8FBCF5B31A450F29C4DA6D172144A2005EFC903DD9D1B9E4C5A412A2451E6D4**

Súmula/Objeto:

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03"

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	14/06/2022 10:22:53

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	14/06/2022 10:22:53

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Juan Alex Testoni	Prefeito (a)	14/06/2022 11:04:48

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 13.714/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 332198 e o CRC E8758EA2.

ID: 332198 e CRC: E8758EA2

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Cópia Integral de Processo Administrativo	**1**	**14/06/2022**

ID: **332366**
CRC: **BB7EA2CF**
Processo: **1-1496/2022**
Usuário: **Leila Giane Cardozo**
Criação: **14/06/2022 11:17:12** Finalização: **14/06/2022 11:18:18**

Processo

Documento

MD5: **C1E9B347B101356044E75B823A91DB4B**

SHA256: **2EE3D7B2278E89F846696252633676EF1873FB8F8B406A755A60D49E0D202456**

Súmula/Objeto:

“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA THIAGO PEREIRA SANTOS - CNPJ: 40.376.346/0001-03”

INTERESSADOS

THIAGO PEREIRA SANTOS	OURO PRETO DO OESTE	RO	14/06/2022 11:17:12

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	14/06/2022 11:17:12

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Projeto de Lei 2861	14/06/2022	332198

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 332366 e o CRC BB7EA2CF.

ID: 332427 e CRC: DF24BECF

Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Projeto de Lei	**2861**	**14/06/2022**

ID: **332427**
CRC: **DF24BECF**
Processo: **17-293/2022**
Usuário: **MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO**
Criação: **14/06/2022 11:32:26** Finalização: **14/06/2022 11:40:07**

Processo

Documento

MD5: **6C5BD1E785D5BDF8DBF78A70D54A19BE**

SHA256: **4F741916DB58541D4FF0D3B7B1D767253567CDB21C68BFDF0500617359C1758E**

Súmula/Objeto:

PROJETO DE LEI Nº 2861/22 DE 14 DE JUNHO DE 2022.

INTERESSADOS

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE	14/06/2022 11:32:26

ASSUNTOS

Projeto de Leis Municipais	14/06/2022 11:32:26

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO	Agente de Serviços Diversos	14/06/2022 11:40:22

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 13.714/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 332427 e o CRC DF24BECF.

ESTADO DE RONDÔNIA
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 1)

17-293/2022

Data/Hora: **14/06/2022 11:41:37**
Origem: **CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO (358)**
Destino: **CMOPO - Chefia de Gabinete (337)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE O PRESENTE PROJETO DE LEI Nº 2861/22 PARA CONHECIMENTO DO PRESIDENTE E DEMAIS VEREADORES.

Avenida Gonçalves Dias, nº 4236 - Bairro União - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2291 - Site: www.ouropretodooeste.ro.leg.br - CNPJ: 05.705.777/0001-75

Documento assinado eletronicamente por **MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO**, **Agente de Serviços Diversos**, em 14/06/2022 às 11:43, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **332460** e o código verificador **7976F63C**.

Referência: Processo nº 17-293/2022. Docto ID: 332460 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 2)

17-293/2022

Data/Hora: **14/06/2022 12:17:59**
Origem: **CMOPO - Chefia de Gabinete (337)**
Destino: **CMOPO - Controle Interno (319)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE O PROJETO DE LEI Nº 2861/22 PARA CONHECIMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS.

Avenida Gonçalves Dias, nº 4236 - Bairro União - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2291 - Site: www.ouropretodooeste.ro.leg.br - CNPJ: 05.705.777/0001-75

SIMPLES ASSINATURA ELETRÔNICA LOGIN E SENHA

Documento assinado eletronicamente por **KATIELLI KARLA SILVA MEDEIROS**, **Chefe de Gabinete da Presidencia**, em 14/06/2022 às 12:19, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **332558** e o código verificador **32C6B9C1**.

Referência: Processo nº 17-293/2022. Docto ID: 332558 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 3)

17-293/2022

Data/Hora: **15/06/2022 08:15:47**
Origem: **CMOPO - Controle Interno (319)**
Destino: **CMOPO - Chefia de Gabinete (337)**
Finalidade: **()**

Despacho:

retorno o processo para providencias, envio por engano a esta secretaria.

Avenida Gonçalves Dias, nº 4236 - Bairro União - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2291 - Site: www.ouropretodooeste.ro.leg.br - CNPJ: 05.705.777/0001-75

Documento assinado eletronicamente por **OLCYMAR GALIMBERTI DA SILVA**, **Secretário do Controle Interno**, em 15/06/2022 às 08:19, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **333059** e o código verificador **8851AB2A**.

Referência: Processo nº 17-293/2022. Docto ID: 333059 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA OURO PRETO DO OESTE

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 4)

17-293/2022

Data/Hora: **15/06/2022 08:47:08**
Origem: **CMOPO - Chefia de Gabinete (337)**
Destino: **CMOPO - SLAP (313)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE O PROJETO DE LEI Nº 2861/22 PARA CONHECIMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS.

SIMPLES ASSINATURA ELETRÔNICA LOGIN E SENHA

Documento assinado eletronicamente por **KATIELLI KARLA SILVA MEDEIROS**, **Chefe de Gabinete da Presidencia**, em 15/06/2022 às 08:48, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 13.714 de 27/08/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br, informando o ID **333116** e o código verificador **70BD1FDA**.

Referência: Processo nº 17-293/2022. Docto ID: 333116 v1