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

17-287/2022

Abertura: **14 de junho de 2022 (terça-feira) às 08:46:27 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 212/GAB/22 Ouro Preto do Oeste, 13 de junho de 2022.
Mensagem nº 2.655/2022.
PROJETO DE LEI Nº 2.855, DE 13 DE JUNHO DE 2022.

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ 43.828.462/0001-04"

TRÂMITES / MOVIMENTAÇÕES

Seq.	Origem	Destino	Envio	Recebimento
1	CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO	CMOPO - Chefia de Gabinete	14/06/2022 08:54:20	14/06/2022 09:31:32
2	CMOPO - Chefia de Gabinete	CMOPO - SLAP	14/06/2022 09:32:03	15/06/2022 11:01:04

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
1	Termo de Abertura Integrado 287	14/06/2022	1	2	331906
2	Projeto de Lei 2855	14/06/2022	86	3	331913
3	Despacho Integrado 1	14/06/2022	1	89	331918
4	Despacho Integrado 2	14/06/2022	1	90	332031

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

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO
17-287/2022

No dia 14 de junho de 2022 às 08:46 horas, foi protocolado nesta repartição, sob número 17-287/2022 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 212/GAB/22 Ouro Preto do Oeste, 13 de junho de 2022.
Mensagem nº 2.655/2022.
PROJETO DE LEI Nº 2.855, DE 13 DE JUNHO DE 2022.

AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A
RECONHECER DÍVIDA COM A
EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS
MÉDICOS - CNPJ 43.828.462/0001-04
.

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 08:51, 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 **331906** e o código verificador **ED2A30FF**.

Referência: Processo nº 17-287/2022. Docto ID: 331906 v1

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

PROJETO DE LEI Nº 2.855, DE 13 DE JUNHO DE 2022.

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ 43.828.462/0001-04"

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$ 66.120,00 (sessenta e seis mil, cento e vinte reais), em favor da empresa Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04.

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 1413/2022.

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: 330909 e CRC: 85C02075

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

Mensagem nº 2.655/2022

Excelentíssima Senhora Presidenta,

Honra-nos encaminhar o Projeto de Lei nº 2.855, de 13 de junho de 2022, que “autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-044”, 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 Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04, tudo de conformidade com o Processo Administrativo nº 1413/2022, cópia em anexo.

A dívida em questão originou-se pela realização de serviços médicos sem a formalização do contrato administrativo, durante o período de 03 de outubro de 2021 a 29 de dezembro de 2021, conforme consta no processo Administrativo nº 1413/2022.

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$ 66.120,00 (sessenta e seis mil, cento e vinte 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 Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04, no valor de R$ 66.120,00 (sessenta e seis mil, cento e vinte 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: 330909 e CRC: 85C02073

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 13 de junho de 2022.

JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO

ID: 330909 e CRC: 85C02065

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

Ofício nº 212/GAB/22

Ouro Preto do Oeste, 13 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 2855, de 13 de junho de 2022, que "autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04", 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: 330909 e CRC: 85C02075

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	**2855**	**13/06/2022**

ID: **330909**
CRC: **8EC610FC**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Kelle Aparecida Lucas dos Santos**
Criação: **13/06/2022 10:13:31** Finalização: **13/06/2022 10:18:24**

Processo

Documento

MD5: **0FA08F3E0F33E3AF88FAC1BE9E098821**

SHA256: **4D30B1C12084B3C45204CF35E674EC56FB95C345F116CD1E3A277A744CD8785C**

Súmula/Objeto:

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ 43.828.462/0001-04"

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	13/06/2022 10:13:31

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	13/06/2022 10:13:31

ANEXOS

Cópia Integral de Processo Administrativo 1413	14/06/2022	331887

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Juan Alex Testoni	Prefeito (a)	13/06/2022 11:10:59

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 330909 e o CRC 8EC610FC.

ID: 331913 e CRC: E5C92803

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
1-1413/2022

Abertura: **19 de abril de 2022 (terça-feira) às 11:39:40 hs**

Interessado: **CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME**

Assunto: **RECONHECIMENTO DE DIVIDA**

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

Súmula/Objeto:

RECONHECIMENTO DE DÍVIDA DA EMPRESA CARVALHO SERVICOS MEDICOS - CNPJ: 43.828.462/0001-04, 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	19/04/2022 11:41:43	22/04/2022 09:16:54
2	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	22/04/2022 09:32:27	22/04/2022 10:19:09
3	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	22/04/2022 10:19:50	25/04/2022 09:41:17
4	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	23/05/2022 10:38:10	23/05/2022 15:39:03
5	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	23/05/2022 15:39:11	24/05/2022 10:07:53
6	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	31/05/2022 08:56:41	31/05/2022 09:26:37
7	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	FUNASA	31/05/2022 09:48:42	31/05/2022 10:27:35
8	FUNASA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	31/05/2022 10:27:46	31/05/2022 10:28:06
9	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	31/05/2022 10:28:23	31/05/2022 10:36:39
10	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	31/05/2022 10:38:35	31/05/2022 10:53:21
11	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	31/05/2022 10:53:48	09/06/2022 08:16:03
12	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	09/06/2022 09:03:44	09/06/2022 09:15:14
13	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	09/06/2022 09:40:52	10/06/2022 10:57:10
14	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	PJ - PROCURADORIA JURIDICA	10/06/2022 11:06:47	13/06/2022 08:07:01

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
1	Termo de Abertura Integrado 1413	19/04/2022	1	3	294234
2	Requerimento CARVALHO SERVICOS MEDICOS	13/04/2022	2	4	290826
3	Despacho Integrado 1	19/04/2022	1	6	294235
4	Justificativa TÉCNICA - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS	22/04/2022	2	7	295969
5	Folha De Ponto CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS	22/04/2022	4	9	295972
6	Escala CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS	22/04/2022	4	13	295980
7	Tabela CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS	22/04/2022	2	17	295984
8	Despacho Integrado 2	22/04/2022	1	19	295987
9	Despacho Integrado 3	22/04/2022	1	20	296088
10	Termo de Averiguação 328	23/05/2022	2	21	315671

ID: 331987 e CRC: E3E92B03

FICHA DO PROCESSO ELETRÔNICO

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
11	Despacho Integrado 4	23/05/2022	1	23	315706
12	Despacho Integrado 5	23/05/2022	1	24	316155
13	Ficha DE ATENDIMENTO - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2022	25	25	322108
14	Registro LIVRO DE CIRURGIA - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2022	2	50	322112
15	Despacho Integrado 6	31/05/2022	1	52	322144
16	Despacho Integrado 9	31/05/2022	1	53	322339
17	Ficha DE ATENDIMENTO - 22/12/2021	31/05/2022	5	54	322359
18	Despacho Integrado 10	31/05/2022	1	59	322362
19	Despacho Integrado 11	31/05/2022	1	60	322389
20	Termo de Averiguação 372	09/06/2022	2	61	328775
21	Despacho Integrado 12	09/06/2022	1	63	328799
22	Declaração 70	09/06/2022	2	64	328852
23	Despacho Integrado 13	09/06/2022	1	66	328896
24	Parecer Controle Interno 218	10/06/2022	2	67	330134
25	Despacho Integrado 14	10/06/2022	1	69	330152
26	Parecer 323	13/06/2022	5	70	330864
27	Projeto de Lei 2855	13/06/2022	5	75	330909

ID: 331987 e CRC: E5E92B03

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

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO
1-1413/2022

No dia 19 de abril de 2022 às 11:39 horas, foi protocolado nesta repartição, sob número 1-1413/2022 o presente processo, através de CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME, referente a RECONHECIMENTO DE DIVIDA (119) com a finalidade de:

> RECONHECIMENTO DE DÍVIDA DA EMPRESA CARVALHO SERVICOS MEDICOS - CNPJ: 43.828.462/0001-04, 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 19/04/2022 às 11:40, 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 **294234** e o código verificador **42A3D437**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 294234 v1

REQUERIMENTO

CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS, pessoa jurídica de natureza privada, devidamente registrada sob CNPJº 43.828.462/0001-04, sediada na Av. Transcontinental, Nº 1196 – Sala 104, sala 1, CASA PRETA, no município de JI-PARANA/RO, representada pelo Senhor Gustavo Henrique Vieira Carvalho, portador da Cédula de Identidade nº 1457938 SESDEC/RO e inscrito no CPF sob o nº007.619.272-55, vem através deste instrumento solicitar **o pagamento das prestações de serviços realizadas nos dias anexados no documento abaixo (figura 01), totalizando a quantidade de horas 708 horas** trabalhadas no Hospital Municipal Dra Laura Maria C Braga.

(figura 01)

Gustavo H. V. Carvalho	
03/10/2021	24H
04/10/2021	12H
08/10/2021	12H
10/10/2021	24H
11/10/2021	12H
13/10/2021	24H
14/10/2021	12H
17/10/2021	24H
18/10/2021	12H
21/10/2021	12H
25/10/2021	12H
27/10/2021	24H
31/10/2021	24H
Total	**228H**

Gustavo H. V. Carvalho	
01/11/2021	12H
07/11/2021	24H
08/11/2021	12H
10/11/2021	24H
11/11/2021	12H
12/11/2021	12H
14/11/2021	12H
15/11/2021	12H
17/11/2021	24H
18/11/2021	24H
21/11/2021	24H
22/11/2021	12H
24/11/2021	24H
25/11/2021	12H
28/11/2021	24H
29/11/2021	12H
Total	**276H**

Gustavo H. V. Carvalho	
01/12/2021	24H
06/12/2021	12H
07/12/2021	12H
08/12/2021	24H
12/12/2021	12H
13/12/2021	12H
15/12/2021	24H
19/12/2021	24H
20/12/2021	12H
22/12/2021	24H
27/12/2021	12H
29/12/2021	12H
Total	**204H**

Sem mais,

Ouro Preto do Oeste. 12/04/2022.

43.828.462/0001-04
CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS
Av. Transcontinental, nº 1196 - Sala 104
Casa Preta - CEP: 76.907-552
JI-PARANÁ - RO

_____

Gustavo Henrique Vieira Carvalho
1457938 SESDEC/RO
CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS
CNPJº 43.828.462/0001-04

ID: 290987 e CRC: E5698B8E

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	**CARVALHO SERVICOS MEDICOS**	**13/04/2022**

ID: **290826**
CRC: **1D62BD8E**
Processo: **1-1354/2022**
Usuário: **Stefany Santos**
Criação: **13/04/2022 08:11:58** Finalização: **13/04/2022 08:14:04**

Processo

Documento

MD5: **60979FDAA50392EB4E14EDB50455A939**

SHA256: **B7DF665F7FDA992019CF542F6BD18428EB5C92394DCCF2E9F7545C7B38940EAC**

Súmula/Objeto:
CARVALHO SERVICOS MEDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	13/04/2022 08:11:58

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	13/04/2022 08:11:58

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Sidonio Jose da Silva	Ordenador De Despesas Da SEMSAU	13/04/2022 08:16:59

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 290826 e o CRC 1D62BD8E.

ID: 331983 e CRC: E3E92B03

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 1)

1-1413/2022

Data/Hora: **19/04/2022 11:41:43**
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 CARVALHO SERVICOS MEDICOS - CNPJ: 43.828.462/0001-04.

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-290826).

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 19/04/2022 às 11:42, 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 **294235** e o código verificador **DDA43B94**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 294235 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 19/04/2022.

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 CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS , sob o CNPJ 43.828.462/0001-04 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

Dr. Davi T. Siqueira
Diretor Técnico - HMOPO
Portaria 10535/14
CREMERO 2694

ID: 395989 e CRC: 05000BA3

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 - CARVALHO SERVIÇOS**	**22/04/2022**

ID: **295969**
CRC: **9E96B1AC**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **22/04/2022 09:20:56** Finalização: **22/04/2022 09:24:26**

Processo

Documento

MD5: **31B947DD558F7E6959C63F6752F73369**

SHA256: **A70690A7F83109BC7E202CF03A0F38C41A6856D3B758220A4E9AD8A2DACC8BD7**

Súmula/Objeto:

JUSTIFICATIVA TÉCNICA - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	22/04/2022 09:20:56

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	22/04/2022 09:20:56

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 295969 e o CRC 9E96B1AC.

ID: 331983 e CRC: E3E92B03

Função: CLINICO GERAL			GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA CARVALHO	HOSPITAL MUNICIPAL	Mês: OUTUBRO	Ano: 2021
Dia	Dia da Semana	Horário	Assinatura do Responsável	Horário	Horas trabalhadas	
1	Sexta					
2	Sábado					
3	Domingo	07 00	Gustavo Carvalho	07 00	144	
4	Segunda	07 00	Gustavo Carvalho	19 00	124	
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta	07 00	Gustavo Carvalho	19 00	124	
9	Sábado					
10	Domingo	07 00	Gustavo Carvalho	07 00	244	
11	Segunda	07 00	Gustavo Carvalho	19 00	124	
12	Terça					
13	Quarta	07 00	Gustavo Carvalho	07 00	244	
14	Quinta	07 00	Gustavo Carvalho	19 00	124	
15	Sexta					
16	Sábado					
17	Domingo	07 00	Gustavo Carvalho	07 00	244	
18	Segunda	07 00	Gustavo Carvalho	19 00	124	
19	Terça					
20	Quarta					
21	Quinta	07 00	Gustavo Carvalho	19 00	124	
22	Sexta					
23	Sábado					
24	Domingo					
25	Segunda	07 00	Gustavo Carvalho	19 00	124	
26	Terça					
27	Quarta	07 00	Gustavo Carvalho	07 00	244	
28	Quinta					
29	Sexta					
30	Sábado					
31	Domingo	07 00	Gustavo Carvalho	07 00	244	
					TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	
					228 Horas	

43.828.462/0001-04
CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS
Av. Transcontinental, nº 1105 - Sala 104
Casa Preta - CEP: 76.907-032
JI-PARANÁ - RO

Diretor Geral do Hosp. Municipal
Elaine Fornaro
Port. 13.923 de 11/06/21

ID: 395972 e CRC: 63609803

Função: CLINICO GERAL			GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA CARVALHO	HOSPITAL MUNICIPAL	Mês: NOVEMBRO	Ano: 2021
Dia	Dia da Semana	Horário	Assinatura do Responsável	Horário	Horas trabalhadas	
1	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
2	Terça					
3	Quarta					
4	Quinta					
5	Sexta					
6	Sábado					
7	Domingo	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
8	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
9	Terça					
10	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
11	Quinta	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
12	Sexta	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
13	Sábado					
14	Domingo	19.00	Gustavo Carvalho	07.00	12h	
15	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
16	Terça					
17	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
18	Quinta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
22	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
23	Terça					
24	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
25	Quinta	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
26	Sexta					
27	Sabado					
28	Domingo	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
29	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
30	Terça					

43.828.462/0001-04
CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS
Av. Transcontinental, nº 1196 - Sala 104
Casa Preta - CEP: 76.907-552
JI-PARANÁ - RO

TOTAL DE HORAS TRABALHADAS
276 Horas

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

ID: 395982 e CRC: 65602603

Função: CLINICO GERAL			GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA CARVALHO	HOSPITAL MUNICIPAL	Mes: DEZEMBRO	Ano: 2021
Dia	Dia da Semana	Horário	Assinatura do Responsável	Horário	Horas trabalhadas	
1	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
2	Quinta					
3	Sexta					
4	Sábado					
5	Domingo					
6	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
7	Terça	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
8	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
9	Quinta					
10	Sexta					
11	Sábado					
12	Domingo	19.00	Gustavo Carvalho	07.00	12h	
13	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
14	Terça					
15	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
16	Quinta					
17	Sexta					
18	Sábado					
19	Domingo	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
20	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
21	Terça					
22	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	07.00	24h	
23	Quinta					
24	Sexta					
25	Sábado					
26	Domingo					
27	Segunda	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
28	Terça					
29	Quarta	07.00	Gustavo Carvalho	19.00	12h	
30	Quinta					
31	Sexta					
					TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	
					204 Horas	

43.828.462/0001-04
CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS
Av. Transcontinental, nº 1190 - Sala 104
Casa Preta - CEP: 76.907-552
JI-PARANÁ - RO

Eliane Fongaro
Diretor Geral do Hosp. Municipal
Port. 12.023 de 11/06/21

ID: 395982 e CRC: 63640603

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	**CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS**	**22/04/2022**

ID: **295972**
CRC: **67A4B6B6**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **22/04/2022 09:24:29** Finalização: **22/04/2022 09:25:32**

Processo

Documento

MD5: **60B8A3962C3AD72079F56BEBBD824B4F**

SHA256: **2D52982C1E8237C13C52ED7B53B42D164EB40A09A212E1C8A4549BADEC500E4C**

Súmula/Objeto:

FOLHAS DE PONTO - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	22/04/2022 09:24:29

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	22/04/2022 09:24:29

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 295972 e o CRC 67A4B6B6.

ID: 331983 e CRC: E3E92B03

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

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

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
DIRETOR TECNICO: DR DAVI DIRETORA CLINICA: DRA RAYELE	USG: DR DAVI (Segunda/Terça/ Sexta) AMBULATRIO PRESIDIO: DR DAVI	PSIQUIATRIA: DR DINIS (Segunda/Terça/Quarta)	AUTORIZADOR DE AIH: DR DAVI DRA RAYELE		01 Dra. Olivia 24h DR. ANTONIMAR 24h Dra SOLANGE 24H Visita: Dr. Perly	02 DRA MARCELA 24H DRA ESTER 24H DRA ISABELA 24H Visita: Plantonista
03 DR GUSTAVO 24H Dr. AMON 24H DRA SOLANGE 24H Visita: plantonista	04 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 6HD Dra FERNANDA 18H DRA RAYELE 12hN Visita: Dr. Perly	05 DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H Visita: Dr. Perly	06 Dr. Jhonnathan 24h DRA ISABELA 24H DRA ESTER 12HD DRA MARCELA 12HN Visita: Dr. Perly	07 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA ISABELA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12HN Visita: Dr. Perly	08 DRA OLIVIA 24H DRA SOLANGE 24H GUSTAVO 12HD DRA RAYELE 12HN Visita: Dr. Perly	09 DRA OLIVIA 24H DRA SOLANGE 24H Dra RAYELE 24H Visita: Plantonista
10 DR GUSTAVO 24H DRA GIOVANA 24H DR AMON 24H Visita: plantonista	11 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 6HD Dra FERNANDA 18H DRA RAYELE 12hN Visita: Dr. Perly	12 DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H Visita: Dr. Perly	13 Dr. Jhonnathan 24h DR GUSTAVO 24H DRA ESTER 12HD DRA MARCELA 12HN Visita: Dr. Perly	14 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DR GUSTAVO 12HD DRA FERNANDA 12HN Dra MARCELA 12HN Visita: Dr. Perly	15 Dra. Olivia 24h DRA SOLANGE 24H DR. ANTONIMAR 24H Visita: Dr. Perly	16 DRA MARCELA 24H DRA SOLANGE 24H DRA FERNANDA 24H Visita: Plantonista
17 DR CARLOS 24H DRA GIOVANA 24H DRA ESTER 12HD DRA OLIVIA 12HN Visita: plantonista	18 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 6HD Dra FERNANDA 18H DRA RAYELE 12hN Visita: Dr. Perly	19 DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H Visita: Dr. Perly	20 Dr. Jhonnathan 24h DRA ISABELA 24H DRA ESTER 12HD DRA MARCELA 12HN Visita: Dr. Perly	21 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DR GUSTAVO 12HD DRA FERNANDA 12HN Dra MARCELA 12HN Visita: Dr. Perly	22 Dra. Olivia 24h DR. ANTONIMAR 24H DRA SOLANGE 12HD DRA RAYELE 12HN Visita: Dr. Perly	23 DRA GIOVANA 24H DR. ANTONIMAR 24H DRA RAYELE 24H Visita: Plantonista
24 DRA MARCELA 24H DR AMON 24H DRA SOLANGE 24H Visita: plantonista	25 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 6HD Dra FERNANDA 18H DRA RAYELE 12hN Visita: Dr. Perly	26 DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H Visita: Dr. Perly	27 Dr. Jhonnathan 24h DR GUSTAVO 24H DRA ESTER 12HD DRA MARCELA 12HN Visita: Dr. Perly	28 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA ISABELA 12HD DRA MARCELA 12HN DRA FERNANDA 12HN Visita: Dr. Perly	29 Dra. Olivia 24h DRA SOLANGE 24H DR. ANTONIMAR 24H Visita: Dr. Perly	30 DR AMON 24H DRA SOLANGE 24H DRA ISABELA 24H Visita: Plantonista
31 DR GUSTAVO 24H DRA MARCELA 24H DRA ISABEL 12HD DRA OLIVIA 12HN Visita: plantonista	PLANTOES SOBRE AVISO VIAGEM: 1 PLANTAO DR CARLOS 1 PLANTAO DRA RAYELE	VISITA PEDIATRIA: DRA CLAUDETE 6 HORAS DIARIAS	VISITA ENFERMARIA: DR PERLY 6 HORAS DIARIAS			

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

ID: 391980 e CRC: 68E96B83

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE - RO

HOSPITAL MUNICIPAL Dra LAURA MARIA C. BRAGA´

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

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
	01 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN **Visita: Dr. Perly**	**02** DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H **Visita: Dr. Perly**	**03** Dr. JHONNATHAN 24h DRA ISABELA 24H DRA ESTER 12HD DRA MARCELA 12HN **Visita: Dr. Perly**	04 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA TALITA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12HN **Visita: Dr. Perly**	05 Dra. Olivia 24h DRA ISABELA 24h Dra SOLANGE 24h **Visita: Dr. Perly**	**06** DRA MARCELA 24H DR. GABRIEL 24H DR TALITA 24H **Visita: Plantonista**
07 DR GUSTAVO 24H Dr. AMON 24H DR GABRIEL 24H **Visita: plantonista**	**08** Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN **Visita: Dr. Perly**	**09** DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H **Visita: Dr. Perly**	**10** Dr. JHONNATHAN 24h DRA ISABELA 24H DRA ESTER 12HD DRA MARCELA 12HN **Visita: Dr. Perly**	**11** Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA ISABELA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12HN **Visita: Dr. Perly**	**12** DRA OLIVIA 24H DRA SOLANGE 24H DR GUSTAVO 12HD DRA TALITA 12HN **Visita: Dr. Perly**	**13** DR ANTONIMAR 24H DR CARLOS 12HN DRA TALITA 12HD DRA GIOVANA 24H **Visita: Plantonista**
14 DR CARLOS 12HD DRA GIOVANA 12HD DR PERLY 12HD DRA OLIVIA 12HN DR GABRIEL 12HN DR GUSTAVO 12HN	**15** Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN **Visita: Dr. Perly**	**16** DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H **Visita: Dr. Perly**	**17** Dr. JHONNATHAN 24h DR GUSTAVO 24H DRA ESTER 12HD DRA TALITA 12HN **Visita: Dr. Perly**	**18** Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DR GUSTAVO 24H DRA FERNANDA 12HN **Visita: Dr. Perly**	**19** Dra. Olivia 24h DRA SOLANGE 24H DR. ANTONIMAR 24H **Visita: Dr. Perly**	**20** DR GABRIEL 24H DRA SOLANGE 24H DRA ISABELA 24H **Visita: Plantonista**
21 DR GUSTAVO 24H DRA GABRIEL 24H DRA TALITA 24H **Visita: plantonista**	**22** Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN **Visita: Dr. Perly**	**23** DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H **Visita: Dr. Perly**	**24** DRA ISABELA 24H DR GUSTAVO 24H DRA ESTER 12HD DRA TALITA 12HN **Visita: Dr. Perly**	**25** Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA ISABELA 24H DRA FERNANDA 12HN **Visita: Dr. Perly**	**26** Dra. Olivia 24h DR. ANTONIMAR 24H DRA TALITA 12HD DRA RAYELE 12HN **Visita: Dr. Perly**	**27** DR GABRIEL 24H DRA RAYELE 24H DRA SOLANGE 24H **Visita: Plantonista**
28 DR GABRIEL 24H DR AMON 24H DRA ISABELA 24H **Visita: plantonista**	**29** Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN **Visita: Dr. Perly**	**30** DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H **Visita: Dr. Perly**				
DIRETORA CLINICA: **DRA RAYELE** **DIRETOR TECNICO:** **DR DAVI**	**PLANTOES SOBRE AVISO VIAGEM:** **1 PLANTAO DR CARLOS** **1 PLANTAO DRA RAYELE**	**VISITA PEDIATRIA:** **SEGUNDA A SEXTA** **DRA CLAUDETE** **6 HORAS DIARIAS**	**VISITA ENFERMARIA:** **DR PERLY** **6 HORAS DIARIAS**	**USG:** **DR DAVI** **(Segunda/Terça/ Sexta)** **AMBULATRIO PRESIDIO:** **DR DAVI**	**PSIQUIATRIA:** **DR DINIS** **(Segunda/Terça/Quarta)**	**AUTORIZADOR DE AIH:** **DR DAVI** **DRA RAYELE**

Dr. Davi T. Siqueira
Diretor Técnico - HMOPO
Portaria 10535/21
CREMERO 2694

Rayele Barros da Cunha
Diretor Clínico - HMOPO
Port. N.º 14972 de 08/10/2021
CRM - RO 4678

ID: 391980 e CRC: 63E96B03

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE URUPÊ DO OESTE - RO

HOSPITAL MUNICIPAL Dra LAURA MARIA C. BRAGA

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

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
Rayele Barros da Cunha Médico CRM-RO 4678 Rayele Barros da Cunha Diretor Clínico - HMOPO Port. N.º 14.172 de 08/10/2021 CRM - RO 4678		Dr. Davi T. Siqueira Diretor Técnico - HMOPO Portaria 10535/14 CREMERO 7694	01 Dr. JHONNATHAN 24h DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	02 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA ESTER 24H DRA MARCELA 12HN	03 Dra. Olivia 24h DRA ANTONIMAR 24H Dra SOLANGE 24h	04 DRA MARCELA 24H DR. GABRIEL 24H DR TALITA 24H **Visita: Plantonista**
05 DR AMOM 24H DRA OLIVIA 24H DR GABRIEL 24H **Visita: plantonista**	06 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN	07 DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H	08 Dr. JHONNATHAN 24h DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	09 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA TALITA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12HN	10 DRA OLIVIA 24H DRA SOLANGE 24H DR ANTONIMAR 24H	11 DRA MARCELA 24H DR. GABRIEL 24H DRA ESTER 24H **Visita: Plantonista**
12 DR GABRIEL 24H DR OLIVIA 24H DRA SAMANDRA 24H **Visita: plantonista**	13 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DRA SAMANDRA 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN	14 DRA ESTER 24h DRA SAMANDRA 24H Dra GIOVANA 24H	15 Dr. JHONNATHAN 24h DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	16 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA TALITA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12H	17 Dra. Olivia 24h DRA SOLANGE 24H DR. ANTONIMAR 24H	18 DR GABRIEL 24H DRA MARCELA 24H DRA RAYELE 24H **Visita: Plantonista**
19 DR GUSTAVO 24H DRA GABRIEL 24H DRA TALITA 24H **Visita: plantonista**	20 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DRA SAMANDRA 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN	21 DRA ESTER 24h DRA SAMANDRA 12HD DRA FERNANDA 12N Dra GIOVANA 24H	22 Dr. JHONNATHAN 24h DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	23 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA TALITA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12HN	24 DR. ANTONIMAR 24H DRA ESTER 24H DRA OLIVIA 24H	25 DRA OLIVIA 24H DRA MARCELA 24H DRA ESTER 12H D DR GABRIEL 12HN **Visita: Plantonista**
26 DR GABRIEL 24H DRA ESTER 24H DRA SAMANDRA 24H **Visita: plantonista**	27 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DR AMON 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12h	28 DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H	29 Dr. JHONNATHAN 24h DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	30 Dr SANDRO 24H Dra GIOVANA 12HD DRA TALITA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12H	31 DR ANTONIMAR 24H DRA SOLANGE 24H DRA TALITA 24H	
DIRETORA CLINICA: **DRA RAYELE** **DIRETOR TECNICO:** **DR DAVI**	**PLANTOES SOBRE AVISO VIAGEM:** 1 PLANTAO DR CARLOS 1 PLANTAO DRA RAYELE	**VISITA PEDIATRIA:** SEGUNDA A SEXTA DRA CLAUDETE 3HORAS MANHA 3HORAS TARDE	**VISITA ENFERMARIA:** SEGUNDA A SEXTA DR PERLY 6 HORAS DIARIAS	**USG:** DR DAVI (Segunda/Terça/ Sexta) AMBULATRIO PRESIDIO: DR DAVI	**PSIQUIATRIA:** DR DINIS (Segunda/Terça/Quarta)	**AUTORIZADOR DE AIH:** DR DAVI DRA RAYELE

ID: 391980 e CRC: 68E96B03

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	**CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS**	**22/04/2022**

ID: **295980**
CRC: **3AF5FF84**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **22/04/2022 09:29:49** Finalização: **22/04/2022 09:31:06**

Processo

Documento

MD5: **CD860F72BBF7BBD7BBA0DA6E04F5AE37**

SHA256: **584C27CFD7CE31E6DEBE42A28C2817266EB036D6A05095C72E31AF339643DA20**

Súmula/Objeto:

ESCALAS - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	22/04/2022 09:29:49

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	22/04/2022 09:29:49

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 295980 e o CRC 3AF5FF84.

ID: 331983 e CRC: E3E92B03

Gustavo H. V. Carvalho	
03/10/2021	24H
04/10/2021	12H
08/10/2021	12H
10/10/2021	24H
11/10/2021	12H
13/10/2021	24H
14/10/2021	12H
17/10/2021	24H
18/10/2021	12H
21/10/2021	12H
25/10/2021	12H
27/10/2021	24H
31/10/2021	24H
Total	**228H**

Gustavo H. V. Carvalho	
01/11/2021	12H
07/11/2021	24H
08/11/2021	12H
10/11/2021	24H
11/11/2021	12H
12/11/2021	12H
14/11/2021	12H
15/11/2021	12H
17/11/2021	24H
18/11/2021	24H
21/11/2021	24H
22/11/2021	12H
24/11/2021	24H
25/11/2021	12H
28/11/2021	24H
29/11/2021	12H
Total	**276H**

Gustavo H. V. Carvalho	
01/12/2021	24H
06/12/2021	12H
07/12/2021	12H
08/12/2021	24H
12/12/2021	12H
13/12/2021	12H
15/12/2021	24H
19/12/2021	24H
20/12/2021	12H
22/12/2021	24H
27/12/2021	12H
29/12/2021	12H
Total	**204H**

ID: 295987 e CRC: A5D96A16

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	**CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS**	**22/04/2022**

ID: **295984**
CRC: **AFD5FA16**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **22/04/2022 09:31:19** Finalização: **22/04/2022 09:32:14**

Processo

Documento

MD5: **A3D54E23C28AEB6213EA46372F535B2D**

SHA256: **51A6E924FA1704B4F802B8E98D9DEBB2CEBCDDAFE861342171202A9CE7145887**

Súmula/Objeto:

TABELA DE HORAS - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	22/04/2022 09:31:19

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	22/04/2022 09:31:19

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 295984 e o CRC AFD5FA16.

ID: 331983 e CRC: E3E92B03

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 2)

1-1413/2022

Data/Hora: **22/04/2022 09:32:27**
Origem: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM JUSTIFICATIVA TÉCNICA, FOLHAS DE PONTO ABONADAS, ESCALA E TABELA DE HORAS, REFERENTES AO RECONHECIMENTO DE DÍVIDA.

Documento assinado eletronicamente por **Samara Rodrigues dos Reis**, **Semsau / Hospital Municipal** , em 22/04/2022 às 09:33, 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 **295987** e o código verificador **56170BD4**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 295987 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 3)

1-1413/2022

Data/Hora: **22/04/2022 10:19:50**
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 22/04/2022 às 10:21, 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 **296088** e o código verificador **090D263C**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 296088 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**, 1413/2022,** 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 pela empresa, **CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS** sem a efetivação do contrato, constatou-se que nos dias 1**7/10/2021, 10/11, 28/11 e 22/12/2021 plantões de 24 horas**, **assim como os dias 11/11, 25/11, 07/12 e 12/12/2021 plantões de 12 horas, totalizando 144 horas** a referida empresa não consta nas escalas médica dos referidos meses.

Considerando que não foi visualizado no referido processo documentos comprobatórios da prestação dos serviços nos referidos dias acima relacionados, sugerimos desconsiderar os valores das referidas horas para efeito de reconhecimento.

Documentos analisados.

REQUERIMENTO, 290826;
JUSTIFICATIVA, 295969;
ESCALAS, 295980;
TABELAS, 295984.

Segue processo no intuito do reconhecimento da divida.

Ouro Preto do Oeste, 23 de maio de 2022

Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva**, **Represente do SINDSAÚDE**, em 23/05/2022 às 10:37, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº

13.714 de 27/08/2020.

Documento assinado eletronicamente por **Adauton Ricardo Costa**, **MEMBRO DA COMISSÃO**, em 23/05/2022 às 11:04, 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 23/05/2022 às 15:25, 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 **315671** e o código verificador **7C0B443E**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 315671 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 4)

1-1413/2022

Data/Hora: **23/05/2022 10:38:10**
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 DE ACORDO COM O RECOMENDADO NO TERMO DE AVERIGUAÇÃO.

Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva**, **Represente do SINDSAÚDE**, em 23/05/2022 às 10:40, 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 **315706** e o código verificador **C0FADE99**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 315706 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 5)

1-1413/2022

Data/Hora: **23/05/2022 15:39:11**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ANEXAR OS COMPROVANTES DE ATENDIMENTO, REFERENTE AOS DIAS INFORMADOS NO TERMO DE AVERIGUAÇÃO.

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 15:41, 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 **316155** e o código verificador **C9BE76CD**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 316155 v1

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

Notificado( )
__/__/____

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

Data 13/12/2021 Horário 14:30

Nome: William J. de almeida
Nome da mãe: Eliana Cristina Vieira de lima Telefone 993606009
Data de Nascimento: 15/12/87 IDADE: 33 SEXO FEMININO ( ) MASCULINO (X)
CPF: 704725252 98 COR/RAÇA: BRANCO ( ) PRETO (X) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )
CNS 701 2060 7326 3712 UBS DE REFERÊNCIA
Endereço: R. Paraiba Nº 731 Bairro: P. Amazonas
QUEIXA PRINCIPAL:

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 9/12/21 (DS)		
S	1-VACINA		DOSE I: DOSE II: Janssen	
N	2-Contato confirmado ou suspeito?	Nega	Quem?	
S	3- Tosse	09/12	Seca (X) Produtiva ( )	
S	4-Congestão ou Corrimento Nasal	12/12	Coriza (X) Nariz entupido (X)	
S	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	09/12	Dor retroorbitária ( ) Moderada	
N	6-Dor no CORPO?	Nega	Generalizada ( ) Articular( ) Muscular( )	
S	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	Passou	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
N	8-VÔMITO?	Nega	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
S	9-DOR DE GARGANTA ?	10/12		
S	10-FEBRE AFERIDA (X) ou REFERIDA ( )	38		
N	12-AGEUSIA (X) ANOSMIA(X)	13/12	Se sim especifique: Anos Passou	Mas sentiu
N	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?	Nega		
N	17-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?	Nega		
S	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?	Nega		
N	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE	Nega		
S	20- VIAJOU NOS ULTIMOS 14DIAS	Sim	Porto Velho	
S	21- **ALERGIA?**	Sim	Se sim especifique: Dipirona	

Temperatura 37 °C Saturação O²: 94 % FC: 78 FR: 19 PA 120/80 mmHg HGT: 126

Anamnese:

Paciente em D5 de sintomas em BEG.
#cr: ① Ranitidina 150mg. Vo
① Nf-Pca. colete. Hoje
① Prescrevo. Sintomática
① Alerta para os de
① Orientações gerais e voltar se necessário

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

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

ID: 321003 e CRC: 09E00B83

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

Notificado( )
___/___/___

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

Data 13 / 12 /2021 Horário 07:30

Nome: Silvanir maria dos Santos
Nome da mãe: Ana maria dos Santos Telefone 99227-2336
Data de Nascimento: 28 / 05 / 1974 IDADE: 47. SEXO FEMININO (X) MASCULINO ( )
CPF: 457.240.082-20 COR/RAÇA: BRANCO ( ) PRETO ( ) PARDO (X) AMARELO ( ) INDIGENA ( )
CNS 704.1031.5975.3170. UBS DE REFERÊNCIA
Endereço: Rua Jhon Kenidy Nº 783 Bairro: Adeiro
QUEIXA PRINCIPAL:

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 10.12.21 (D3)		
S	1-VACINA		DOSE I: S DOSEII: S	3º S
N	2-Contato confirmado ou suspeito?		Quem?	
S	3- Tosse	10/12	Seca (X) Produtiva ( )	
S	4-Congestão ou Corrimento Nasal	10/12	Coriza (X) Nariz entupido (X) → alguma Coriza	
S	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	10/12	Dor retroorbitária ( ) Holocrania	
S	6-Dor no CORPO?	10/12	Generalizada (X) Articular( ) Muscular( )	
S	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	06/12	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
N	8-VÔMITO?	Nega	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
S	9-DOR DE GARGANTA ?	10/12		
S	10-FEBRE AFERIDA ( ) ou REFERIDA (X)	11/12	febre de 38°c	
S	12-AGEUSIA ( ) ANOSMIA( )	Sem dor	Se sim especifique:	
N	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?	Nega		
N	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?	Depressão		
S	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?	Benzetacil	11/12/21. Dipirona, Ibuprofeno, Acebrofilina	
N	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE	Nega		
N	20- VIAJOU NOS ULTIMOS 14DIAS	Nega		
N	21- ALERGIA?	Nega	Se sim especifique:	

Temperatura: 36,9 °c Saturação 0²: 96 % FC: 113 FR: PA 110 / 60 mmHg HGT:

Anamnese:
Paciente em D3 de sintomas descritos Acima, em BEG,
#CD: - Solicito Tn covid 19
Co resultado do exame Negativo
- Prescrevo sintomáticos e citeiro paciente, caso não haja melhora retorno em PA ou UBS para investigação.

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

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

ID: 331908 e CRC: 09706863

-RO Notificado( )
__/__/____

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

Data 08/12/2021 Horário 07:15

Nome: Lusinildo Teixeira de Oliveira

Nome da mãe: _____ Telefone 98442.12.65

Data de Nascimento: 12/05/1970 IDADE: 51 SEXO FEMININO ( ) MASCULINO (X)

CPF: 389 366 402-59 COR/RAÇA: BRANCO ( ) PRETO ( ) PARDO (X) AMARELO ( ) INDIGENA ( )

CNS 702 8081 8171 6365 UBS DE REFERÊNCIA _____

Endereço: Rua Tiradentes Nº 331 Bairro: Liberdade

QUEIXA PRINCIPAL: dor muscular braços e pernas.

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 07/12/2021 (D1)		
C.	1-VACINA Corona/Astrazenica		DOSE I: 14/06/21 DOSE II: 14/07/21	/04/12/21
	2-Contato confirmado ou suspeito?	Não	Quem?	
C	3- Tosse	07/12	Seca (X) Produtiva ( ) → tosse seca	
C	4-Congestão ou Corrimento Nasal	07/12	Coriza (X) Nariz entupido (X) → 35 contra	
C	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	07/12	Dor retroorbitária ( )	
C	6-Dor no CORPO?	07/12	Generalizada (x) Articular( ) Muscular( )	
	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	—	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
	8-VÔMITO?	—	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
C	9-DOR DE GARGANTA ?	07/12		
	10-FEBRE AFERIDA ( ) ou REFERIDA ( )	Não		
	12-AGEUSIA ( ) ANOSMIA( )	Sim não	Se sim especifique:	
	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?	Não		
	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?	Não		
	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?	Sim	Ibuprofeno por gripe	
	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE	Não		
	20- VIAJOU NOS ULTIMOS 14DIAS	Não		
	21- ALERGIA: SIM ( ) NÃO (X)			

Temperatura: 35,8°c Saturação 0^2: 97 % FC: 68 FR: 16 PA 100/70 mmHg HGT: _____

Anamnese: Paciente em D1 de sintomas, retorna com funcionário público. Está com sintomas gripais como dor muscular.

#CD: - Afastado por 03 dias
- Prescrevo sintomáticos
- retorno dia 15/12 para medicar mais tarde, caso, sendo feito rápido. Quando estiver em D3 de sintomas

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

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

ID: 332003 e CRC: 03E08B65

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( )
___/___/_____

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

Data 08 / 12 / 2021 Horário 08 : 50

Nome: Dherimar da Silva Soares
Nome da mãe: Mª do Penta da Silva Telefone 99394 3310
Data de Nascimento: 13 / 08 / 1997 IDADE: 24 SEXO FEMININO ( ) MASCULINO (X)
CPF: 039.215502 89 COR/RAÇA: BRANCO ( ) PRETO (X) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )
CNS 700 0051 1755 2304 UBS DE REFERÊNCIA
Endereço: Rua Marechal Rondon Nº 1655 Bairro: Liberdade
QUEIXA PRINCIPAL:

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 06/12/2021 (02)		
C	1-VACINA Corona		DOSE I: 23 Agosto/21 DOSEII: 23/Out/21	
N	2-Contato confirmado ou suspeito?	—	Quem?	
N	3- Tosse	—	Seca ( ) Produtiva ( )	
N	4-Congestão ou Corrimento Nasal	—	Coriza ( ) Nariz entupido ( )	
C	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	06/12	Dor retroorbitária ( ) Holocraniana	
C	6-Dor no CORPO?	06/12	Generalizada (X) Articular( ) Muscular( )	
C	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	06/12	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	teve por dois dias hoje ausente
N	8-VÔMITO?	—	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
N	9-DOR DE GARGANTA ?	—		
C	10-FEBRE AFERIDA ( ) ou REFERIDA (X)	06/12		
N	12-AGEUSIA ( ) ANOSMIA( )	sem alt.	Se sim especifique:	
N	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?	—		
N	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?	—		
N	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?	não tomou, digo usou dipirona e SRO		
N	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE	—		
N	20- VIAJOU NOS ULTIMOS 14DIAS	—		
	21- **ALERGIA: SIM ( ) NÃO (X)**			

Temperatura: 36,2 °c **Saturação 0²:** 97 % FC: 63 FR: PA 120 / 70 mmHg HGT:

Anamnese: Paciente em D4 de sintomas descritos acima em BCG.
#CD: - Orientações gerais
- Atestado para 03 dias
- Solicito teste para covid a ser realizado na sexta feira dia 10/12 quando em D4 de sintomas
- Prescrevo medicações sintomáticas

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

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

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

-RO Notificado( )
___/___/____

DO OESTE - RO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA C. BRAGA

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

Data 08/12/2021 Horário 8:40

Nome: Danielly Teixeira Pereira
Nome da mãe: Luzia T. Chaves Telefone 99366-3520
Data de Nascimento: 03/06/2002 IDADE: 19 SEXO FEMININO (X) MASCULINO ( )
CPF: 040 280 642-52 COR/RAÇA: BRANCO ( ) PRETO ( ) PARDO (X) AMARELO ( ) INDIGENA ( )
CNS 700302906609236 UBS DE REFERÊNCIA
Endereço: Rua Marechal Rondon Nº 1655 Bairro: Liberdade
QUEIXA PRINCIPAL: mal estar, coceira nos olhos

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 03/12/2021 (DSI)		
C	1-VACINA Astra		DOSE I: 10/12/21 DOSEII:	
	2-Contato confirmado ou suspeito?	Sem	Quem? Amiga de Igreja (Positiva)	
C	3- Tosse	Sim (03/12)	Seca ( ) Produtiva (X)	
C	4-Congestão ou Corrimento Nasal	04/12	Coriza (X) Nariz entupido ( )	
C	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	03/12	Dor retroorbitária ( )	
	6-Dor no CORPO?	Não	Generalizada ( ) Articular( ) Muscular( )	
	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	Não	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
	8-VÔMITO?	Não	Persistiu ( ) Tem sangue( ) Episódios( )	
	9-DOR DE GARGANTA ?	Não		
	10-FEBRE AFERIDA ( ) ou REFERIDA ( )	Não		
C	12-AGEUSIA ( ) ANOSMIA( )		Se sim especifique: alterado (está percebendo muito reduzido, tanto olfato como paladar)	
C	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?	04/12		
	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?	Não	Rinite	
	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?	Sim	Azitro, Cetoconazol	
	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE	Não		
	20- VIAJOU NOS ULTIMOS 14DIAS	Não		
	21- ALERGIA: SIM ( ) NÃO (X)	Não		

Temperatura: 36,1 °c Saturação 0^2: 98 % FC: 57 FR: 16 PA 110/70 mmHg HGT:

Anamnese: Paciente em OS de sintomas diversos, gripe, C/a, Bég. Co-morbidade Tu Antiga Nível cerca 19

09:12 - Paciente evadiu unidade OBS sem concluir. Negativo para COVID

Dr. Gustavo Carneiro
Médico
CRM-RO 6577

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

ID: 321987 e CRC: 05406853

OURO PRETO DO OESTE - RO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA C. BRAGA

Notificado( )
___/___/____

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

Data 08 /12 /2021 Horario 10 : 15

Nome: Rodrigo Pinheiro
Nome da mãe: Luiza Mª de Oliveira Telefone 99257-5429
Data de Nascimento: 02 /01 / 1983 IDADE: 38 SEXO FEMININO ( ) MASCULINO (x)
CPF: 732 975 002-63 COR/RAÇA: BRANCO ( ) PRETO ( ) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )
CNS 708004857491026 UBS DE REFERÊNCIA
Endereço: Rua Mariano Miranda Gil Nº 85 Bairro: B. Floresta
QUEIXA PRINCIPAL:

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 06/12/2021		
C	1-VACINA Corona		DOSE I: 15/05/21 DOSEII: 15/05/21	
	2-Contato confirmado ou suspeito?		Quem?	
C	3-Tosse		Seca ( ) Produtiva ( )	
C	4-Congestão ou Corrimento Nasal		Coriza ( ) Nariz entupido (x)	
C	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?		Dor retroorbitária ( )	
C	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 ?			
C	10-FEBRE AFERIDA ( ) ou REFERIDA ( )	38.1		
C	12-AGEUSIA( ) ANOSMIA(x)		Se sim especifique: alterado	
C	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?			
	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?			
	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?			
	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE			
	20- VIAJOU NOS ULTIMOS 14DIAS			
	21- ALERGIA: SIM ( ) NÃO (x)			

Temperatura: 37.7c Saturação 0^2: 97 % FC: 98 FR: PA 130 / 80 mmHg HGT:

Anamnese: Paciente comparece alegando cefaleia, febre, dor retroorbital e artralgia. No momento nega dispneia e demais queixas de alarme. Nega outras queixas.

Nega comorbidades e alergia medicamentosa.

Exame físico: BEG, LOTE, CAAAE
MV(+) bilateralmente. SRA

CD: Prescrevo: ① SF 0,9% 250mL EV (complexo B + Lut C)
② Hidrocortisona 100mg 1 amp EV
③ Dipirona 1 amp EV

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

Solicito RT PCR p/ COVID19 e demais lab
Prescrevo Kit COVID
Forneço atestado de 03 dias
Encaminho ali resultado do exa

ID: 332903 e CRC: 05E0B8B3

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	JOAO MARQUES DE ARAUJO		
Data Nasc:	07/08/1970	Tel.:	()992730338
Sexo:	Masculino	Prontuário:	46533
Endereço:	LAVRADOR	Idade:	51a 4m 1d
Bairro:	LH 81 KM 24 LT 35 GB 20E, 00 ZONA RURAL	RG:	388781
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	CPF:	
Mãe:	JULIA FIRMINO DE ARAUJO	CNS:	708206652866542
Digitador:	LENILZA DE ALMEIDA KILPPEL OLIVEIRA	UF:	RO
Etnia :		COR:	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	62731	Data:08/12/2021	Hora: 18:18
Clínica:	Clinica Medica		Cód. Usuário:
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577		Convênio: SUS

3- Classificação de risco

Pré-Consulta / Triagem

Alergias:

Hora pré-consulta: 18:23

Situação/Queixa: DOR NA GARGANTA E VOMITO, SAIU ONTEM ESTAVA INTERNADO APOS ENJERIR VENENO JÁ ESTA COM REMÉDIOS PARA CASA

AZUL

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98.00				0
Pressão Arterial	**Peso**	**Temp. Axilar**	**Freq. Card.**	**Freq. Resp.**
120/80		36.1	90	

FRANCIANE NUNES DE MELO
Reg. Prof.:001361078

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Historico: Paciente não compareceu ao chamado, realizado 04 tentativas - 18:42 / 18: 43 / 18:45 / 18: 45

Exame Fisico

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: _____:_____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 3321[illegible] e CRC: [illegible]

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE-RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA CARVALHO BRAGA
RUA RAIMUNDO TEIXEIRA, 236 - CEP 76.920-000-CNPJ 04380507/000

OURO PRETO DO OESTE - RO

COVID-19 -ANTIGENO

NOME: Genivaldo Ribeiro Bast

SEXO: M

MÉTODO: SWAB
AMOSTRA: NASOFARINGEO

RESULTADO

TESTE POSITIVO

TESTE NEGATIVO Elisângela R. de Medeiro COREN-RO 436.511-ENF

Assinatura:

Data: 09/12 /2021

PRETO

- Ouro Preto do Oeste - RO

Tel.: (69)999614825
Prontuário: 80942
Idade: 43a 11m 28d
RG: 623410
CPF: 61957569204
CNS: 705604458110616
UF: RO
COR: Amarela

Hora: 11:12
Cód. Usuário:
Convênio: SUS

Hora pré-consulta: 11:13

COR

FRANCIANE NUNES DE MELO
Reg. Prof.:001361078

E NO TÓRAX, RELATA EPISÓDIO SEMELHANTE HÁ 1

mg + 9ml AD

↳ fazer 5 mg EV.

5 PANTOPRAZOL 40MG EV
6 CIMETIDINA 1 AMP EV
7 SR 500ML MANTER ACESSO

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: ____:____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Prescrevo:
① SF 0,9% 500 ml EV
② Fenergan 1 amp (IM)

16:20 Feito

Assumo PS neste momento e prescrevo medicação abaixo.
15:22
- SF 0,9% 500ml + Tramil 1 amp
- Aguardo Exame

OK 18:20

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

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

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	ALICE VITORIA OLIVEIRA SANTOS		
Data Nasc:	18/10/2016	Tel.:	()992027489
Sexo:	Feminino	Prontuário:	371815
Endereço:		Idade:	5a 1m 7d
Bairro:	SÃO LUIZ, 0405 JARDIM AEROPORTO	RG:	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	CPF:	05643855224
Mãe:	ROSEANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	CNS:	704101187295775
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	UF:	RO
Etnia :		COR:	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	61228 ,	Data:25/11/2021	Hora: 22:40
Clínica:	Clínica Cirurgica		Cód. Usuário:
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577		Convênio: SUS

3- Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: tosse, inapetência ha um dia, alega febre durante o dia 40 graus

Fluxograma: Nº: AZUL

Discriminador:

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

Classificador: MARISA BEATRIZ MOMO CRUZ	Coren:001285303	Hora: 22:46	ASS:

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
	19.8	36.7	141		22:41	001285303

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: febre e tosse ha 2 dias sem outros sintomas

Exame Físico: tax 36,7 / eupneica / ausculta pulmonar sem alterações / oroscopia sem alterações

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

12:24 - prescrevo:

1) Dipirona 500mg/ml ---------- 01 frasco
Dar 20 gotas de 6/6h se dor ou febre (>37,8)

2) **Ambroxol 15mg/5mL** - 5 mL, em intervalos de 8/8 horas, por via oral se tosse

oriento sobre sinais de alerta e retorno se necessário

8 - Procedimentos

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

6 Obs

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	DAYANY VITTORAZI DOS SANTOS		
Data Nasc:	21/08/1994	Tel.:	()992589982
Sexo:	Feminino	Prontuário:	550574
Endereço:		Idade:	27a 3m 4d
Bairro:	RUA FLORESTA, 0355 JARDIK AEROPORTO	RG:	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	CPF:	00569161240
Mãe:	MARIA APARECIDA VITTORAZI DOS SANTOS	CNS:	702001813185787
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	UF:	RO
Etnia :		COR:	Branca

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.: 61230 Data:25/11/2021 Hora: 23:24
Clínica: Clínica Medica Cód. Usuário:
Profissional: Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577 Convênio: SUS

3 - Classificação de risco

Alergias: , DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML

Situação/Queixa: paciente relata algia pelvica

Fluxograma: Nº: AMARELO

Discriminador:

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

Classificador: MARISA BEATRIZ MOMO CRUZ Coren:001285303 Hora: 23:26 ASS:

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80	80.0	36.0	90		23:25	001285303

Observação.

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Paciente com dor abdominal súbita, de início há 2:30h, em região de hipogástro. Nega outros sintomas associado como febre ou vômitos, nega alterações gastrointestinais. Refere urina escura mas sem disuria ou prurido associado

hpp: Dor parecida há 2 anos atrás quando um cisto estourou em seu útero

Exame Físico: REG, CHAAAE, LOTE
abd: rha+, flacido, sem defesa abdominal, normotimpanico, indolor a palpação superficial, doloroso a palpação profunda de hipogástro

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

11:42 - SF 0,9% 100ML + TRAMAL 100MG + PLASIL 1 AMP
SF 0,9% 500ML + DEXAMETASONA 1 AMP

PROMETAZINA 1 AMP, IM

SOLICITO: HMG, PCR QNT, EAS, USG DE ABDOME TOTAL

Exames lab:
PCR ⊖;
leuco 5100, seg 70;
plaq 208.000 mm³;
EAS: leuco 10 p/c
muco ++

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: ____:____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

HD: ITU

Prescrevo: Ciprofloxacino 500mg - 1 cp de 12/12H
[illegible] USG de abdome total e transvaginal por 3 dias

ID: 331[illegible] e CRC: [illegible]

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	**WIULAS CORREIA DA SILVA**		
Data Nasc:	19/02/2006	**Tel.:**	(69)996031854
Sexo:	Masculino	**Prontuário:**	157228
Endereço:	ESTUDANTE	**Idade:**	15a 9m 6d
Bairro:	LH 80 LT 17 GB 17 KM 15, S/N ZONA RURAL	**RG:**	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	**CPF:**	04780452201
Mãe:	ALINE CATELAINE CORREIA	**CNS:**	706004307343046
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	**UF:**	RO
Etnia :		**COR:**	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.: 61122 **Data:**25/11/2021 **Hora:** 07:17
Clínica: Clinica Medica **Cód. Usuário:**
Profissional: Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577 **Convênio:** SUS

3- Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: INFLAMAÇÃO NO PÉ DIREITO PACIENTE RELADA ESPINHO NO PÉ A 3 DIAS0

Fluxograma: Nº: AZUL

Discriminador:

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

Classificador: MARISA BEATRIZ MOMO CRUZ **Coren:**001285303 **Hora:** 07:24 **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
110/70	52.0	35.6	79		07:20	001285303

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Paciente com abscesso em calcanhar esquerdo

Exame Físico

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

08:38 - Drenado abscesso

1) Benzetacil 1.200.000 UI, IM
2) Diclofenaco 75mg, IM

- Prescrevo para casa: 1) Ibuprofeno 600mg, 1cp de 8/8h por 03 dias
- Orientações gerias

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: _____:_____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 332003 e CRC: 05E0BB85

Verificou PA às 09:00h.

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	**JORGE BISPO DE SOUZA**		
Data Nasc:	23/04/1953	**Tel.:**	()992987265
Sexo:	Masculino	**Prontuário:**	389498
Endereço:		**Idade:**	68a 7m 6d
Bairro:	SAO PAULO, 97 INCRA	**RG:**	
Município:	PARATINGA - BA	**CPF:**	10311130291
Mãe:	DOMINGAS PEREIRA DE SOUZA	**CNS:**	700003115104604
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	**UF:**	BA
Etnia :		**COR:**	Negra

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	**61526**	**Data:** 29/11/2021	**Hora:** 06:57
Clínica:	Clinica Medica		**Cód. Usuário:**
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577		**Convênio:** SUS

3- Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: cefaleia....

AMARELO

Fluxograma: Nº:

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
				0

Classificador: Ilza Carla Maltezo dos Reis | **Coren:491634** | **Hora: 07:17** | **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
180/80					07:15	491634

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Refere cefaleia há 02 dias, hipertenso em uso irregular há medicações por ter esquecido as medicações em seu caminhão. Cefaleia em região frontal, pulsatil, nega nauseas ou vômitos.

Nega alergias

Exame Físico: beg. lote, chaaae

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

08:07 - Captopril 25mg, VO
Furosemida 20mg, IV
Dipirona 1 AMP, IV
Dexametasona 1 AMP, IM

Observação por 40 min, reavaliar PA - Se PA dentro da normalidade e sem cefaleia, alta para o paciente.
Oriento retorno das medicações e encaminho ao PSF para exames de rotina da sua hipertensão

Enfermeira
COREN-RO 120.848

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: ____:____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 321987 e CRC: 09700B83

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	ORIMAR SOUZA DOS SANTOS		
Data Nasc:	29/12/1966	Tel.:	(69)993450651
Sexo:	Masculino	Prontuário:	146412
Endereço:		Idade:	54a 10m 30d
Bairro:	ZONA RURAL, SITIO ZONA RURAL	RG:	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	CPF:	
Mãe:	MARIA SOUZA DOS SANTOS	CNS:	
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	UF:	RO
Etnia :		COR:	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	61491	Data:	28/11/2021	Hora:	17:00
Clínica:	Clinica Medica			Cód. Usuário:	
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577			Convênio:	SUS

1 - Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: PACIENTE RELATA CAIU DA PROPRIA ALTURA ,TORCEU A PERNA ESQUERDA

VERDE

Fluxograma: Nº:

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
97 00				0

Classificador: **VANUZA ALVES DE SOUZA JORDAO** Coren:000636812 Hora: 17:19 ASS:

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80			104		17:16	000636812

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Paciente refere queda a propria altura no qual torceu o joelho esquerdo. Refere edema e dor local
#Nega Alergias

Exame Físico: Joelho esq: leve edema em regiao medial. sem crepitações ao movimento

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

06 44 - Solicito:
1 - Rx de joelho esquerdo AP + P -> Não houve fratura

CD. - Decadronica 4mg, 1m
- prescrevo para casa: Dipirona 1g 12/12 horas, 01 comp. 12/12 horas por 03 dias

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

- Encaminho a UBS Local p/ NT. Vascular

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 332903 e CRC: 0E0C0B63

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	LUIZ CLAUDIO BARROS DONIZETE		
Data Nasc:	26/11/1994	Tel.:	(69)993563065
Sexo:	Masculino	Prontuário:	58568
Endereço:		Idade:	27a 2d
Bairro:	MADEIRA, 340 AEROPORTO 02	RG:	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	CPF:	
Mãe:	MARIA HELENA DE BARROS	CNS:	
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	UF:	RO
Etnia :		COR:	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	61511	Data:	28/11/2021	Hora:	20:27
Clínica:	Clinica Medica			Cód. Usuário:	
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577			Convênio:	SUS

3- Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: dor na lombar

VERDE

Fluxograma: Nº:

Discriminador:

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

Classificador: **VANUZA ALVES DE SOUZA JORDAO** | **Coren:000636812** | **Hora: 21:29** | **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
160/90	70.0	36.1	57		21:26	000636812

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: PACIENTE COM DOR LOMBAR HÁ 15 DIAS, SEM OUTRAS QUEIXAS. PACIENTE AUXILIAR DE PEDREIRO, REFERE MEXER COM MUITO PESO.

Exame Físico: BEG, LOTE CHAAAE

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

10.01 - **#Nega Alergias**

Diclofenaco 75mg, IM
Alta após **medicação** 22:05

prescrevo para casa:
ciclobenzaprina 10mg, 1cp antes de dormir por 10 dias

Encaminho a UBS

8 - Procedimentos

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

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA CARVALHO BRAGA
CNPJ: 04380.507/0001-79
RUA RAIMUNDO TEIXEIRA, 236 - CEP 769200-000

3

ENCAMINHAMENTO A ESF

Nome: Lucia Maria Dantas

PACIENTE FOI AVALIADO(A) NESTA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, RECEBEU ALTA, ORIENTAÇÃO SOBRE SINAIS DE ALARME E ORIENTAÇÃO A PROCURAR UNIDADE DE EMERGÊNCIA CASO OCORRA SINAL DE ALARME. SOLICITO AGENDAR CONSULTA COM MÉDICO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

DATA: 11/11/24

Ass. do Médico e CRM

133142
8589
12d

9220
59815753

Situação/Queixa: dor de cabeça . dor no corpo

Fluxograma:

Discriminador: Nº: AMARELO

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

Classificador: VANUZA ALVES DE SOUZA JORDAO Coren:000636812 Hora: 21:45 ASS:

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
180/90		36.2	76		21:42	000636812

Observação:

I - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Paciente com cefaleia e pico hipertensivo. sem outros sintomas. Hipertensa de longa data com alguns episódios de pico hipertensivos em PA/PS
Nega alergias

Exame Físico: beg. lote. chaaae

- Medicamentos

Exames solicitados

Evoluções

53 - CAPTOPRIL 50MG, VO
ROSEMIDA 40MG, IV
XAMETASONA 1 AMP, IM
IRONA 1 AMP, IM

(Suspenso) → captopril 25mg, VO
Dipirona 1 AMP, EV
furosemida 1 AMP, EV

AVALIAR PA E CEFALEIA EM 40 MIN

Procedimentos

Diagnóstico provável.

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

Dr. Gustavo Carvalho

Assinatura do Paciente ou Responsável

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

HOSPITAL MUNICIPAL DE OURO PRETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RAIMUNDO TEIXEIRA, 236 - BELA FLORESTA - CEP-769200-000 - Ouro Preto do Oeste - RO

1 065

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	MARIA EMANUELLY ATHAYDE GONÇALVES		
Data Nasc:	15/12/2017	**Tel.:**	(69)99416501
Sexo:	Feminino	**Prontuário:**	297844
Endereço:	MENOR	**Idade:**	3a 11m 13d
Bairro:	LH210 DA 62 LT45 GB17, 375 ZONA RURAL	**RG:**	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	**CPF:**	06668519210
Mãe:	ADRIANA DE ATHAYDE BESSA	**CNS:**	705408458678995
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	**UF:**	RO
Etnia :		**COR:**	Branca

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: MÃE

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	**61506**	**Data:**28/11/2021	**Hora:** 19:38
Clínica:	Clínica Cirurgica		**Cód. Usuário:**
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577		**Convênio:** SUS

3 - Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: mãe relata que a criança esta gripada e teve febre

AMARELO

Fluxograma: Nº:

Discriminador:

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

Classificador: VANUZA ALVES DE SOUZA JORDAO **Coren:000636812** **Hora: 20:04** **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
	14.1	38.8			20:01	000636812

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Febre há 01 dia com melhora ao uso de dipirona. Nega nauseas ou vômitos. Nega alergias. Sem outras queixas

Exame Físico: beg, lote, chaaae
ssvv: TAX 38,8°C / FR 38
oroscopia: sem alterações

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

08:29 - Dipirona 500mg/ml - 14 gotas ou 0,4ml. IM caso criança não aceita medicação VO
Reavaliar temperatura em 40 minutos

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: ____:____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 332907 e CRC: 0576B6B3

3

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	AMARO OLIVEIRA SANTOS		
Data Nasc:	15/01/1954	Tel.:	(69)981127429
Sexo:	Masculino	Prontuário:	396915
Endereço:		Idade:	67a 10m 13d
Bairro:	ADEMIR REBEIRO, 448 AEROPORTO 1	RG:	198444825
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	CPF:	25509349549
Mãe:	MARIA TEODORO DOS SANTOS	CNS:	700007937821501
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	UF:	RO
Etnia :		COR:	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern : 61494 **Data:**28/11/2021 **Hora:** 17:22
Clínica: Clínica Medica **Cód. Usuário:**
Profissional: Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577 **Convênio:** SUS

3 - Classificação de risco

Alergias: dipirona. Nega Alergias

Situação/Queixa: paciente relata dormencia em membro superior direito

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
98,00				0

Classificador: **VANUZA ALVES DE SOUZA JORDAO** **Coren:000636812** **Hora: 17:27** **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
160/90			75		17:23	000636812

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Paciente com queixas de dor lombar baixa crônica e hoje refere dormência em MSD, que iniciou por volta das 15h do dia de hoje. Refere melhora parcial mas que ainda está sentindo uma leve dormência. Desconhece se é hipertenso ou diabético crônico. Acompanhante refere que houve ele ficou com a fala alterada, paciente nega

Alergico a Dipirona e Dexametasona

Exame Físico: beg. lote, chaaae
MSD: Sem alterações

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

07.02 - Aferir PA 180 / 120 19:10
Aferir HGT → 120

Diclofenaco 75mg IM CD ① Captopril 50 mg, VO
① Furosemida 40 mg, EV
Fac Janeide 19:20

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: ____:____ PA 140 x 80 am 20:34 hs

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 321887 e CRC: 09706863

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA

DATA:28/11/2021 HORA:22:19:21 OPERADOR:JACONIAS
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 704-6001-9959-5021
NOME.....: FILIPE PIMENTA DOS SANTOS
IDADE.....: 38 ANOS NASC:24/12/1982 SEXO:MASCULINO
ENDERECO.....: LH 200 KM 12 GB 9 A NUMERO:
BAIRRO.....: PROFISSÃO:VENDEDOR
MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
NOME DA MÃE.....: MARIA DAS GRACA PIMENTA
RESPONSÁVEL.....: O MESMO CEL:999047286

PA: x mmHg PULSO: TEMPERATURA:

DADOS CLÍNICOS DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/____

* Paciente furou o pé direito com prego enferrujado hoje cedo nefava dor coase
* Cartão vacinal desconhecido + tendo com risco mínimo. Pena tentar
* necessa compra

Chamamos [illegible] de [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO: paciente relata ter furado o pé CID:

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO
Dicotomaco 75mg, Fm	
Dipirona 1 ano Fm	

23:00 Margarella

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

DATA DA SAÍDA: ___/___/____ HORA DA SAÍDA:
ALTA: [ ]DECISÃO MÉDICA [ ]A PEDIDO [ ]EVASÃO [ ]DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR): _____

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

PA=140X90 FC: 68 SAT- 96% T= 36.1 C

ID: 321[illegible] e CRC: [illegible]

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 do Oeste - RO

1

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	**ELIAS SIMAO DA COSTA**		
Data Nasc:	06/09/1989	**Tel.:**	()992777077
Sexo:	Masculino	**Prontuário:**	59802
Endereço:		**Idade:**	32a 2m 4d
Bairro:	SANOS DUMMONT, 46 UNIAO	**RG:**	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	**CPF:**	00445077204
Mãe:	ERENITA SIMAO DA COSTA	**CNS:**	702006821327581
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	**UF:**	RO
Etnia :		**COR:**	Pardo

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	**59588**	**Data:**	10/11/2021	**Hora:**	19:16
Clínica:	Clinica Medica			**Cód. Usuário:**	
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577			**Convênio:**	SUS

3- Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: DOR NO CORPO(SEM SINTOMAS DE GRIPE)

Fluxograma: Nº: AZUL

Discriminador:

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

Classificador: **MARISA BEATRIZ MOMO CRUZ** **Coren:001285303** **Hora: 19:28** **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/80		35.6			19:27	001285303

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: PACIENTE COM MIALGIA APÓS PEGAR CHUVA. REFERE QUE SEMANA PASSA OCORREU O MESMO QUADRO. REFERE SER ANSIOSO

#NGCA acessil

Exame Físico: BEG, LOTE, CHAAAE

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

07:46 - DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML, IM 19:15 Angela R. de Medeiro COREN-RO 436.511-ENF

PRESCRITO: NIMESULIDA 100MG, 1CP DE 12/12H POR 03 DIAS

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: ____:____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6877

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

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	**DAYANE KELLY DE SOUSA NILLIO**		
Data Nasc:	03/08/1990	**Tel.:**	(69)992622832
Sexo:	Feminino	**Prontuário:**	347728
Endereço:		**Idade:**	31a 3m 7d
Bairro:	SEBASTIAO CABRAL DE SOLZA, 1084 CENTRONOVA OURO	**RG:**	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	**CPF:**	00455620245
Mãe:	ROSILEI DE SOUSA BONFIM NILLIO	**CNS:**	700504781931456
Digitador:	Marilene Vieira de Oliveira	**UF:**	RO
Etnia :		**COR:**	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.: 59485 **Data:** 10/11/2021 **Hora:** 07:47
Clinica: Clinica Medica **Cód. Usuário:**
Profissional: Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577 **Convênio:** SUS

3- Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: dor no peito dormência do lado esquerdo

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

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

Classificador: **MARISA BEATRIZ MOMO CRUZ** **Coren:001285303** **Hora: 07:49** **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
140/80		35.6			07:48	001285303

Observação:

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Paciente da entrada dor no peito, em aperto, irradiação para braço esquerdo. Dor nas costas e pernas, parestesias em mmil. Nauseas, sensação de desmaio. Refere 01 episódio parecido. Parestesia em mie

#NegaAlergias

Exame Físico: FC 110, SPO2 98% em AA
ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS
AP: MV+, S/RA
MMII: SEM EDEMA

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

07:58 - Solicito:
1) ECG com D2 longo; 07:57 - SF 0,9% 500ML + PLASIL 1 AMP
PROPANOLOL 40MG, VO
PROMETAZINA 1 AMP, IM

• Solicito: CPK, CRMA, troponina

Jusmarquis Rocha
Téc. Enfermagem
COREN 1377358 RO

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: _____:_____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 331888 e CRC: 09706863

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 do Oeste - RO

FICHA DE ATENDIMENTO

Nome:	**ALCIONE CUSTODIO DINIZ**		
Data Nasc:	02/07/1978	**Tel.:**	(69)992468205
Sexo:	Feminino	**Prontuário:**	584649
Endereço:		**Idade:**	43a 4m 9d
Bairro:	EPITACIO PESSOA, 639 NOVA OURO PRETO	**RG:**	
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	**CPF:**	07775411732
Mãe:	IZAURINDA CUSTODIO DINIZ	**CNS:**	703006873191670
Digitador:	GILZA ROSA DE SOUZA QUITINO	**UF:**	RO
Etnia :		**COR:**	Amarela

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: O paciente

DADOS DO ATENDIMENTO

Nº Intern.:	**59702**	**Data:**	11/11/2021	**Hora:**	17:51
Clínica:	Clinica Medica			**Cód. Usuário:**	
Profissional:	Gustavo Henrique Vieira Carvalho - Nº Conselho: 6577			**Convênio:**	SUS

3- Classificação de risco

Alergias:

Situação/Queixa: relata algia ouvido direito.....

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

Sat 02%	Glasgow	Tº Timp.	Glicemia	Régua Dor
				0

Classificador: **Ilza Carla Maltezo dos Reis**	**Coren:491634**	**Hora: 18:02**	**ASS:**

Pré-Consulta	Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
	120/80					18:00	491634
	Observação:						

4 - Queixa Principal / Resumo da Doença Atual

Histórico: Sente dor há 14 anos em ouvido por conta de atrofia de nervo, está em uso de placa odontológica há 01 semana a qual a dor iniciou a 01 semana também, foi orientada pelo dentista que isso poderia ocorrer.

Exame Físico: Otoscopia: Presença de rolha de cerume em grande quantidade

5 - Medicamentos

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

06:30 - Relizado lavagem com saida de grande quantidade de cera, todavia ainda restou uma grande quantidade aderida
Oriento paciente e prescrevo Cerumin, pingar 03 gts, 3x/dia por pelo menos 2 dias. Oriento retorno para lavagem ~~sabado~~ noite (quando estarei de plantão na unidade) e caso consiga estender uso de cerumim até data. Caso não suporte retornar antes se necessário clonimjo

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

Alta

Hora: _____:_____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 331988 e CRC: 09706863

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE-RO
D23 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA CARVALHO BRAGA

Receituário

Nome:_Fabiano Alves da Silva

Solicito:

1) HMG
2) PCR QNT
3) TGO
4) TGP
5) UREIA
6) CREATININA
7) EAS

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

TA: 11/11/2021

Ass. do Médico e CRM

- RO

2

92870947
414425
10m 19d
4144
9799249
01096318170

rela

5
o:
SUS

VERDE

Nº:

Régua Dor
0

03 ASS:

lta Matrícula Profissional
000901296

al por conta de queixas semelhantes. Nega

6 - Exames solicitados

7 - Evoluções

08:57 - Tramal 100mg + Sf 0,9% 100ml

Solicito:
Usg de Rins e vias urinárias
hmg, pcr qnt, tgo, tgp, Ur, Cr, eas

ok: 09:30

8 - Procedimentos

Diagnóstico provável:

ta

ora: ____:____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ID: 321[illegible] e CRC: [illegible]

Entrada: **17/10/2021 07:28** Matrícula:
Início atendimento: 17/10/2021 08:17 Convênio: SUS

Ficha de Atendimento Nº 56867

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. **388599 - ERMERSON FRANCISCO DA SILVA** — CNS: 700101905292418

Data Nasc:	19/10/1987	Idade:	33a 11m 29d
Sexo:	Masculino	RG:	
Naturalidade:	Ouro Preto do Oeste	CPF:	89739884253
Endereço:	TIRADENTES, 539, LIBERDADE	Mãe:	LUCIMAR AUGUSTA DA SILVA
Município:	OURO PRETO DO OESTE - RO	Telefone:	990074595
Nome do pai:	JOSE FRANCISCO DA SILVA	Telefone:	990074595
Acompanhante:	O paciente		
Recepção:			

3- Classificação de risco

Alergias: Nega alergias

Situação/Queixa: PACIENTE RELATA QUEDA E ALGIA NA REGIÃO DA COSTELA DIREITA E DOR AO RESPIRAR

Fluxograma: Nº: VERDE

Discriminador:

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

Classificador: ELIAS MARTINS DOS SANTOS — **Coren:5285901** — **Hora:** 07:33 — **ASS:**

Pré-Consulta

Pressão Arterial	Peso	Temp. Axilar	Freq. Card.	Freq. Resp.	Hora pré-consulta	Matrícula Profissional
120/70			79		07:30	5285901

Observação:

4 - Anamnese

Paciente refere dor em região de costela há 04 dias, sofreu acidente no local enquanto estava trabalhando com gado

5 - Avaliações Solicitadas

6 - Evoluções

SOLICITO RX DE TORAX PA

7 - Exame Físico

Prescrevo: 1) Dipirona 5 amp. 1cp de 6/6h se dor
2) Meloxicam 15mg, 1cp de 12/12h por 04 dias
- Orient. repouso.

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

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

Gustavo Henrique Vieira Carvalho

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

Assinatura do Paciente ou Responsável

ID: 332903 e CRC: 0BE06B63

Entrada: 17/10/2021 18:22 Início atendimento:17/10/2021 18:40	Matrícula: Convênio:SUS	**Ficha de Atendimento Nº 56919**

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: **72621 - KAMILA ANDRADE NOBRE TOREZANI** — CNS: 709204298674432

Data Nasc: 29/03/2004 — Idade: 17a 6m 19d

RG:

EUDILENE ANDRADE SANTOS
99584386
99584386

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

RECEITUÁRIO

Nome: KAMILA ANDRADE NOBRE TOREZANI

USO ORAL:

1) DIPIRONA 500MG ---------- 01 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO, DE 6/6H SE DOR

2) NIMESULIDA 100MG ---------- 06 CP
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 03 DIAS

TA: 17/10/2021

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

Ass. do Médico e CRM

VERDE

ia Dor
0

ASS:

Matrícula Profissional
5285901

) LOCAL

...as de trauma do

@ Dipirona 500mg
de 6/6h se dor
...esulida 100mg 1 cp
12/12h por 03 dias

...ch ...

CID

ustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

sinatura e Carimbo do Profissional

ustavo Henrique Vieira Carvalho

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

Assinatura do Paciente ou Responsável

ID: 331987 e CRC: 09706863

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 - CARVALHO**	**31/05/2022**

ID: **322108**
CRC: **997060B5**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **31/05/2022 08:43:57** Finalização: **31/05/2022 08:45:26**

Processo

Documento

MD5: **12960C60321ACDE9D8F74B3A1FF365E3**

SHA256: **43B1CB7042F4544C240C0CA10DBE59E13AAFB5400D4850286D23A357F405749E**

Súmula/Objeto:

FICHAS DE ATENDIMENTO - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	31/05/2022 08:43:57

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	31/05/2022 08:43:57

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 322108 e o CRC 997060B5.

ID: 331983 e CRC: E3E92B03

Hora	Data	Nome	idade	Endereço	município	cirurgia	cirurgião	auxiliar	anestesista	circulantes
9:15	07.12.21	Jose de Jesus Silva	61	Av. Marechal Rondon 1583	O. P. O.	Hernia Umbilical	Dr Herdiux		Dr. Romas	Lena + Rita
10:09	07.12.21	Carlos Arnaldo de Oliveira	53	R. Capitão Silva G. Lanias 1728	O P O	Colecistectomia	DR Herdiux	DR Gustavo	DR Romas	Lena + Rita + Margareth
11h.	07.12.21	Osmar Francisco Oliveira	52	OG de Moiso	Jaboticabal	Hernia Inguinal D	Dr. Herdiux	Dr Gustavo	Dr Romas	Lena + Rita + Margareth
12:10h	07.12.21	João Batista Rodrigues	38	R Mario Andreazza 202	OPO	Colelitiase	DR Herdiux	DR Gustavo	DR Romas	Lena + Rita + Margareth
15:25	07.12.21	Everson Kelio Horto Fonseca	36	Linha Rio Azul S/N	Ibaiti	Vasectomia	Dr. Herdiux	Dr. Gustavo	—	Lena + Margareth
15:57	07.12.21	Marcio Siqueira da Silva	39	Alto Alegre 807	OPO	Rel. de Granuloma	DR Herdiux	DR Gustavo	—	Lena + Margareth
16.25	07.12.21	Valdecy Jose Vargas	58	Rondominas	OPO	Cisto sebaceo	DR Herdiux	DR Gustavo	—	Lena + Margareth
16:38	07/12/21	Pedro Marques de Araujo	55	LH 24 81 LT 35 Gb 20 Km 36	Nova União	Lipoma	DR Herdiux	DR Gustavo	—	Lena + Margareth
17.01	07/12/21	Shefferson Venancio de Paiva	30	Marcos Freires 536	O P O	Corpo estranho	DR Herdiux	DR Gustavo	—	Lena + Margareth
17.18	07/12/21	Zenaide de Oliveira Araujo	65	Getulio Vargas 638	OPO	Debridamento	DR Herdiux	DR Gustavo	—	Lena + Margareth
09:50	08.12.21	Ogacleia dos Santos	22	Salvino Lemes, 2387	M. Serra	Colecistectomia	Dr. Francisco	Dr Gustavo	Romas	Bil/Raquel/Raquel
10 53	08-12-21	Andressa Pedro Filho	30	Br 364 Km 380 N 06	V. Lobo	Colecistectomia	Dr. Francisco	Dr. Gustavo	Romas	Bil/Raquel/Raquel
12:00	08.12.21	Denizeli Ricardo	41	Rua Sparemberg	OPO	H.T.A.	Francisco	Gustavo	Romas	Bil/Raquel
14:30	8/12/21	Salvatriana Z.D. Lopes	78	Buracas Isabel, 786	OPO	Lesão Pele	Francisco	—	Local	Bil/Raquel
16:45	8/12/21	Rhannelly L. P. Goncalves	31	Piaui. 333	M. Serra	Salpingectomia	Carlos	Gustavo	Romas	Bil/Raquel
18.45	8/12/21	Elaine Barbosa da Silva	43	Rua Floresta. 089	OPO	Reparação	Francisco	—	Local	Bil/Virginia

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
Registro	**LIVRO DE CIRURGIA - CARVALHO**	**31/05/2022**

ID: **322112**
CRC: **267CC9F1**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **31/05/2022 08:45:38** Finalização: **31/05/2022 08:47:39**

Processo Documento

MD5: **07B9FB1BA50550E6438EC347351915A9**

SHA256: **24AAA049754F2EC790CFA43ECCF311F2B8622CD48C125F75AD268656AE4080EC**

Súmula/Objeto:

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO - REGISTRO LIVRO DE CIRURGIA / CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	31/05/2022 08:45:38

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	31/05/2022 08:45:38

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 322112 e o CRC 267CC9F1.

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 6)

1-1413/2022

Data/Hora: **31/05/2022 08:56:41**
Origem: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM COMPROVAÇÃO DE ATENDIMENTOS, CONFORME SOLICITADO.

Documento assinado eletronicamente por **Samara Rodrigues dos Reis**, **Semsau / Hospital Municipal** , em 31/05/2022 às 08:57, 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 **322144** e o código verificador **D96240FA**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 322144 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 9)

1-1413/2022

Data/Hora: **31/05/2022 10:28:23**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA VERIFICAR AS HORAS REALIZADAS NOS DIAS 12/12/2021 (PLANTÃO DE 12H) E 22/12/2021 (PLANTÃO DE 24H).

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 31/05/2022 às 10:30, 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 **322339** e o código verificador **47246EBF**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 322339 v1

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA

OBS

DATA:22/12/2021 HORA:09:23:35 OPERADOR:LENA
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ÚMERO DO CARTÃO.: 706-0093-5637-4345
OME.....: MAGNA SILVA MOREIRA
DADE.....: 25 ANOS NASC:23/03/1996 SEXO:FEMININO
NDERECO.....: AV ADEMIR RIBEIRO NUMERO:247
AIRRO.....: JD AEROPORTO I PROFISSÃO:LAVADEIRA
UNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
OME DA MÃE.....: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA
ESPONSÁVEL.....: A MESMA CEL:993741465

A: x mmHg 110/70 PULSO: TEMPERATURA: 35.9°C

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/____

Paciente refere mialgia, cefaleia, hipocondria, diarreia e febre de 39°C há 4 dias não fez uso de outros sintomas respiratórios associados. Nega estar há mais tempo incubado com gripe. Nega alergias.

SpO_2 99 FC 102

- Perda de 1 ano em
- St gripal Cefaleia e Diarreia
+ Dexametasona 1 ano
- Oseltamivir com vômito

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO: Alegia no corpo, mialgia, diarreia, febre
Alegia no corpo sintomas a dias

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

DATA DA SAÍDA: ___/___/____ HORA DA SAÍDA:
ALTA: [ ]DECISÃO MÉDICA [ ]A PEDIDO [ ]EVASÃO [ ]DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR): _

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

ID: 332989 e CRC: 89468803

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA

DATA:22/12/2021 HORA:09:44:22 OPERADOR:LENA
SETOR: URGÊNCIA (RECEPÇÃO)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ÚMERO DO CARTÃO.: 898-0027-2099-7031
OME.....: GABRIELA PARLOTTI MARQUES
DADE.....: 21 ANOS NASC:06/03/2000 SEXO:FEMININO
NDERECO.....: R.MARCIO COSTA NUMERO:113
AIRRO.....: LIBERDADE PROFISSÃO:ESTUDANTE
UNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
OME DA MÃE.....: MARINEUZA PARLOTTI MARQUES
ESPONSÁVEL.....: A MAE CEL:993828534

A: x mmHg 100/70 PULSO: TEMPERATURA: 38.4°

DADOS CLÍNICOS DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/____

SPO2 97 FC 98

Encaminho ao setor covid

Paciente com dois [illegible] de sintomas e Tr [illegible]

Hr: [illegible] [illegible]?

- Encaminho ao setor covid

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO: [illegible] algia na garganta, algia no corpo sintomas a 2 dias CID:

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

DATA DA SAÍDA: ___/___/____ HORA DA SAÍDA:
ALTA: [ ]DECISÃO MÉDICA [ ]A PEDIDO [ ]EVASÃO [ ]DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR): _____

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

ID: 332989 e CRC: [illegible]

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA

DATA:22/12/2021 HORA:10:22:50 OPERADOR:LENA
SETOR: PRONTO SOCORRO

1

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ÚMERO DO CARTÃO.: 700-0019-2125-0105
OME.....: VANUSA VIDOTO OVANI
DADE.....: 36 ANOS NASC:10/08/1985 SEXO:FEMININO
NDERECO.....: LH 115 LT 38 KM 16 NUMERO:
AIRRO.....: PROFISSÃO:LAVRADORA
UNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
OME DA MÃE.....: MARGARIDA VIDOTO OVANI
ESPONSÁVEL.....: A MESMA CEL:993412860

A: x mmHg 100/70 PULSO: TEMPERATURA:

DADOS CLÍNICOS DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/____

Paciente veterana queixa de SPO2 98 FC. 90
epicrise: dor Ombro bate-
Ceu pulso e cotovelo esquerdo. volta dor no coco
co- pcom o movimento. #ex. com. leve ex punho esq
Nega Alergia
#CD: Dor ex punho e cotovelo AP+P
D Decolatenis 1 amp. IM - Agudo Certo

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

Rafael Tiago Nunes
ENFERMEIRO
COREN/RO 368.462

10:40

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM Pct relata queda do estado de altura 1 metro
onde Bateu o punho e cotovelo.

DIAGNÓSTICO: CID:

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO
Adm: Pc encaminhado trazido da rede digital	
CID: - Colher Rx Ossos	
- Prescrição Dipirona 6/6h + Meticobal 1cp 12/12h	
por 5 dias - Encaminhado ao Ortopedista	

DATA DA SAÍDA: ___/___/____ HORA DA SAÍDA:
ALTA: [ ]DECISÃO MÉDICA [ ]A PEDIDO [ ]EVASÃO [ ]DESISTÊNCIA

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 6577

INTERNAÇÃO (SETOR): _

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

ID: 332989 e CRC: 69402623

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA

DATA:22/12/2021 HORA:10:55:59 OPERADOR:LENA
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ÚMERO DO CARTÃO.: 700-0010-0937-5908
OME.....: JOSE MIGUEL ROCHA SOBRINHO
DADE.....: 5 ANOS NASC:30/06/2016 SEXO:MASCULINO
NDERECO.....: LH 166 KM 22 GB 05 LT 22 A NUMERO:
AIRRO.....: PROFISSÃO:MENOR
UNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
OME DA MÃE.....: FRANCILENE BRITO ROCHA
ESPONSÁVEL.....: A MAE CEL:99551583

A: x mmHg PULSO: TEMPERATURA:

DADOS CLÍNICOS DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/____

[illegible] Peso. 15.900 Kg

[illegible]

[illegible]

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible] UBS

Dr. Gustavo Carvalho
Médico
CRM-RO 8577

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM alegria pelo corpo a 15 dias.

DIAGNÓSTICO: CID:

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

DATA DA SAÍDA: ___/___/____ HORA DA SAÍDA:
ALTA: [ ]DECISÃO MÉDICA [ ]A PEDIDO [ ]EVASÃO [ ]DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR): _____

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

ID: 332989 e CRC: 89400823

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 - 22/12/2021**	**31/05/2022**

ID: **322359**
CRC: **3948D02F**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Samara Rodrigues dos Reis**
Criação: **31/05/2022 10:36:56** Finalização: **31/05/2022 10:38:22**

Processo

Documento

MD5: **E748F88CC032AEFA5480AF44E2812F20**

SHA256: **CF9CAD9CE84BE066548A5796A9622A9C8DD4A3860AF99F0CD92CAFCDFBB0AAF1**

Súmula/Objeto:

FICHAS DE ATENDIMENTO DO DIA 22/12/2022 - CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	31/05/2022 10:36:56

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	31/05/2022 10:36:56

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 322359 e o CRC 3948D02F.

ID: 331983 e CRC: E3E92B03

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 10)

1-1413/2022

Data/Hora: **31/05/2022 10:38:35**
Origem: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**
Destino: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM COMPROVAÇÕES REFERENTES AO DIA 22/12/2021 CONFORME SOLICITADO. INFORMO QUE NÃO FOI ENCONTRADO NENHUM DOCUMENTO QUE COMPROVE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO DIA 12/12/2021.

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 31/05/2022 às 10:40, 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 **322362** e o código verificador **DB178FBA**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 322362 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 11)

1-1413/2022

Data/Hora: **31/05/2022 10:53:48**
Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**
Destino: **CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS JUNTADOS QUE CONSTAM NOS IDS: 322108, 322112 e 322359.

Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos**, **Agente Administrativo**, em 31/05/2022 às 10:55, 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 **322389** e o código verificador **AA8E76F0**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 322389 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**, 1413/2022,** 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 **CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS,** sem a efetivação do contrato, segue processo para dar prosseguimento no intuito do reconhecimento da dívida. **EXCETO AS 12 HORAS REFERENTE AO DIA 12/12/2021 NÃO COMPROVADAS CONFORME DESPACHO DE Nº 10 ID 322362.**

REQUERIMENTO, ID 290826;
JUSTIFICATIVA, ID 295969;
ESCALA DE PLANTÃO PRONTO SOCORRO, ID 295980;
REGISTRO DE PONTO, ID 295972;
TABELA DOS PLANTÕES, ID 295984;
FICHAS DE ATENDIMENTOS, ID 292108 e 322359.

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 09:01, 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 09:06, 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 09:15, 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 **328775** e o código verificador **AE4C329C**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 328775 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 12)

1-1413/2022

Data/Hora: **09/06/2022 09:03:44**
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 09:04, 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 **328799** e o código verificador **F562F821**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 328799 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 **CARVALHO SERVICOS MEDICOS** - CNPJ: **43.828.462/0001-04** prestou seus serviços no Hospital Laura Maria C. Braga, conforme estabelece o Termo de Averiguação 372 de 09/06/2022 (ID 328775) 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 outubro, novembro e dezembro, o valor da hora para realização de pagamento será de R$ 95,00 reais, totalizando R$ 66.120,00 (SESSENTA E SEIS MIL E CENTO E VINTE REAIS) referente a 696 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 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 **328852** e o código verificador **1ADFA274**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 328852 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 13)

1-1413/2022

Data/Hora: **09/06/2022 09:40:52**
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 PROJETO DE LEI.

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 09:42, 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 **328896** e o código verificador **1ED3C82A**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 328896 v1

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

Parecer nº 218/CSCI/2022

Versa o Processo n. 1413/SEMSAU/2022, sobre análise de reconhecimento de dívida decorrente de serviços prestados pela empresa: **EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS - CNPJ: 43.828.462/0001-04,** 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, (ID 295972) a Escala dos Médicos referente ao período Assinada por RAYELE BARROS DA CUNHA, Diretora Clínico e DAVI T. SIQUEIRA,

Diretor Técnico (ID 295980) Conselho Municipal de Saúde (ID 328775) e Declaração do Assessor Especial (Secretário) da SEMSAU o Servidor SIDÔNIO JOSE DA SILVA (ID 328852).

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 1413/SEMSAU/2022, para Emissão de Parecer da Procuradoria Jurídica, conforme solicitado no despacho de (ID 328896) uma vez que mesmo sem a existência do contrato escrito, restou demonstrado a existência da prestação dos serviços pela **EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ: 43.828.462/0001-04,** resultando no vínculo jurídico entre as partes, gerando obrigações e direitos.

É o parecer, S.M.J.

Ouro Preto do Oeste-RO, 10 de junho de 2022

Eliabe Leone de Souza

Documento assinado eletronicamente por **Eliabe Leone de Souza**, **Coordenador do Sistema de Controle Interno**, em 10/06/2022 às 11:06, 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 **330134** e o código verificador **D308BE7B**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 330134 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 14)

1-1413/2022

Data/Hora: **10/06/2022 11:06:47**
Origem: **SISTEMA DE CONTROLE INTERNO (107)**
Destino: **PJ - PROCURADORIA JURIDICA (79)**
Finalidade: **()**

Despacho:

Encaminhamos o processo nº 1413/SEMSAU/2022 com o Parecer nº 218/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 10/06/2022 às 11:08, 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 **330152** e o código verificador **92B2C8EC**.

Referência: Processo nº 1-1413/2022. Docto ID: 330152 v1

PARECER JURÍDICO Nº 323/2022
AUTOS Nº 1413/2022
INTERESSADO: CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS
DATA: 13.06.2022

Trata o presente, de análise a respeito da prestação de serviços médicos por parte da empresa Carvalho Serviços Médicos, inscrita no CNPJ sob o nº 43.828.462/0001, no período de 03 de outubro de 2021 a 29 de dezembro de 2021, totalizando 708 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:

ID: 330887 e CRC: B3B9B03

(...) 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	**323**	**13/06/2022**

ID: **330864**
CRC: **B18E9B31**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Nelson Tacaaqui Sakamoto**
Criação: **13/06/2022 09:55:27** Finalização: **13/06/2022 09:58:58**

Processo

Documento

MD5: **7EF87407846710306DA8BAB2534C2F51**

SHA256: **6FECCC8F82081FDCDFC13B83C07FCD3FF6BEFFA474C5E6A2E5F76F0443401551**

Súmula/Objeto:

Parecer 323

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	13/06/2022 09:55:27

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	13/06/2022 09:55:27

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Nelson Tacaaqui Sakamoto	Procurador	13/06/2022 09:59:17

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 330864 e o CRC B18E9B31.

ID: 330864 e CRC: B18E9B31

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

PROJETO DE LEI Nº 2.855, DE 13 DE JUNHO DE 2022.

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ 43.828.462/0001-04"

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$ 66.120,00 (sessenta e seis mil, cento e vinte reais), em favor da empresa Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04.

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 1413/2022.

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: 330009 e CRC: 85C02B53

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

Mensagem nº 2.655/2022

Excelentíssima Senhora Presidenta,

Honra-nos encaminhar o Projeto de Lei nº 2.855, de 13 de junho de 2022, que "autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-044", 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 Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04, tudo de conformidade com o Processo Administrativo nº 1413/2022, cópia em anexo.

A dívida em questão originou-se pela realização de serviços médicos sem a formalização do contrato administrativo, durante o período de 03 de outubro de 2021 a 29 de dezembro de 2021, conforme consta no processo Administrativo nº 1413/2022.

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$ 66.120,00 (sessenta e seis mil, cento e vinte 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 Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04, no valor de R$ 66.120,00 (sessenta e seis mil, cento e vinte 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: 330009 e CRC: 85C02B53

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 13 de junho de 2022.

JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO

ID: 330009 e CRC: 85C02B53

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

Ofício nº 212/GAB/22

Ouro Preto do Oeste, 13 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 2855, de 13 de junho de 2022, que "autoriza o Poder Executivo a reconhecer dívida com a empresa Carvalho Serviços Médicos - CNPJ 43.828.462/0001-04", 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: 330009 e CRC: 85C02B53

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	**2855**	**13/06/2022**

ID: **330909**
CRC: **8EC610FC**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Kelle Aparecida Lucas dos Santos**
Criação: **13/06/2022 10:13:31** Finalização: **13/06/2022 10:18:24**

Processo

Documento

MD5: **0FA08F3E0F33E3AF88FAC1BE9E098821**

SHA256: **4D30B1C12084B3C45204CF35E674EC56FB95C345F116CD1E3A277A744CD8785C**

Súmula/Objeto:

"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ 43.828.462/0001-04"

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	13/06/2022 10:13:31

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	13/06/2022 10:13:31

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Juan Alex Testoni	Prefeito (a)	13/06/2022 11:10:59

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 330909 e o CRC 8EC610FC.

ID: 330909 e CRC: 8EC610FC

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	**1413**	**14/06/2022**

ID: **331887**
CRC: **C3F06FA3**
Processo: **1-1413/2022**
Usuário: **Kelle Aparecida Lucas dos Santos**
Criação: **14/06/2022 08:40:31** Finalização: **14/06/2022 08:44:35**

Processo | Documento

MD5: **E19C62A2E73E5B593452F3281446793C**

SHA256: **A100C68300857C65F596A9D42589C2D8EAC214C649F1B4D606FA01FC98168AB9**

Súmula/Objeto:

“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ 43.828.462/0001-04”

INTERESSADOS

CARVALHO SERVICOS MEDICOS-ME	JI-PARANA	RO	14/06/2022 08:40:31

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	14/06/2022 08:40:31

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Projeto de Lei 2855	13/06/2022	330909

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodooeste.ro.gov.br informando o ID 331887 e o CRC C3F06FA3.

ID: 331913 e CRC: E5C92803

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	**2855**	**14/06/2022**

ID: **331913**
CRC: **E5C92803**
Processo: **17-287/2022**
Usuário: **MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO**
Criação: **14/06/2022 08:51:49** Finalização: **14/06/2022 08:53:32**

Processo Documento

MD5: **012D9D8EBF72BDE287EFAEDDBD2873AD**

SHA256: **294E34DE91E650BD1F66A6A7756E05D56C43F72BBC8AE58B2BFED3F054E34EE4**

Súmula/Objeto:

PROJETO DE LEI Nº 2855/22 DE 13 DE JUNHO DE 2022.

INTERESSADOS

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE	14/06/2022 08:51:49

ASSUNTOS

Projeto de Leis Municipais	14/06/2022 08:51:49

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO	Agente de Serviços Diversos	14/06/2022 08:53:48

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 331913 e o CRC E5C92803.

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 1)

17-287/2022

Data/Hora: **14/06/2022 08:54:20**
Origem: **CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO (358)**
Destino: **CMOPO - Chefia de Gabinete (337)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE O PRESENTE PROJETO DE LEI Nº 2855/22 PARA CONHECIMENTO DA 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 08:55, 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 **331918** e o código verificador **C9A48A8D**.

Referência: Processo nº 17-287/2022. Docto ID: 331918 v1

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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 2)

17-287/2022

Data/Hora: **14/06/2022 09:32:03**
Origem: **CMOPO - Chefia de Gabinete (337)**
Destino: **CMOPO - SLAP (313)**
Finalidade: **()**

Despacho:

SEGUE O PROJETO DE LEI Nº 2855/22 PARA CONHECIMENTO DOS VEREADORES 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 09:32, 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 **332031** e o código verificador **83E60DD6**.

Referência: Processo nº 17-287/2022. Docto ID: 332031 v1