



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA DO PROCESSO ELETRÔNICO

CMOPO - PROJETO

17-284/2022

Abertura: **14 de junho de 2022 (terça-feira) às 08:21:15 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 208/GAB/22 Ouro Preto do Oeste, 10 de junho de 2022.

Mensagem nº 2648/2022.

PROJETO DE LEI Nº 2848, DE 10 DE JUNHO DE 2022.

**“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A
RECONHECER DÍVIDA COM A
EMPRESA AMOM MENDES
FERNANDES ROCHA LTDA – CNPJ
Nº 41.398.276/0001-57”**

TRÂMITES / MOVIMENTAÇÕES

Seq.	Origem	Destino	Envio	Recebimento
1	CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO	CMOPO - Chefia de Gabinete	14/06/2022 08:30:20	14/06/2022 09:02:45
2	CMOPO - Chefia de Gabinete	CMOPO - SLAP	14/06/2022 09:03:01	14/06/2022 09:18:57
3	CMOPO - SLAP	CMOPO - Gabinete da Presidencia	14/06/2022 09:19:09	14/06/2022 09:23:22
4	CMOPO - Gabinete da Presidencia	CMOPO - SLAP	14/06/2022 09:23:37	15/06/2022 11:01:38

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
1	Termo de Abertura Integrado 284	14/06/2022	1	2	331827
2	Projeto de Lei 2848	14/06/2022	69	3	331834
3	Despacho Integrado 1	14/06/2022	1	72	331854
4	Despacho Integrado 3	14/06/2022	1	73	331992
5	Despacho Integrado 4	14/06/2022	1	74	332004



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

**TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO
17-284/2022**

No dia 14 de junho de 2022 às 08:21 horas, foi protocolado nesta repartição, sob número 17-284/2022 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 208/GAB/22 Ouro Preto do Oeste, 10 de junho de 2022.
Mensagem nº 2648/2022.
PROJETO DE LEI Nº 2848, DE 10 DE JUNHO DE 2022.

AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A
RECONHECER DÍVIDA COM A
EMPRESA AMOM MENDES
FERNANDES ROCHA LTDA CNPJ
Nº 41.398.276/0001-57

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

**MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO
CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO**

Avenida Gonçalves Dias, nº 4236 - Bairro União - Ouro Preto do Oeste/RO
Contato: (69) 3461-2291 - Site: www.ouropretodoeste.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 08:24, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **331827** e o código verificador **A4BE0602**.

Referência: [Processo nº 17-284/2022](#).

Docto ID: 331827 v1



**ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO
PROJETO DE LEI Nº 2848, DE 10 DE JUNHO DE 2022.**

“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA – CNPJ Nº 41.398.276/0001-57”

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\$ 19.380,00 (dezenove mil, trezentos e oitenta reais), em favor da empresa **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57.**

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 1415/2022.

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**





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

Mensagem nº 2648/2022

Excelentíssima Senhora Presidenta,

Honra-nos encaminhar o Projeto de Lei nº 2848, de 10 de junho de 2022, que **“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57”**, para que seja submetida à elevada apreciação desta Augusta Casa de Leis.

Visa o presente Projeto de Lei reconhecer dívida em favor da empresa **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57**, tudo de conformidade com o Processo Administrativo nº 1432/2022, cópia em anexo.

A dívida em questão originou-se pela realização de serviços médicos sem a formalização de contrato administrativo, durante o período de 31.12.2021 a 24.01.2022, conforme consta no processo Administrativo nº 1432/2022.

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\$ 19.380,00 (dezenove mil, trezentos e oitenta reais) referente a 204 horas trabalhadas.

Através da justificativa apresentada pela SEMSAU, e o relatório do Conselho, conforme o Processo nº 1432/2022, restou constatado que o Município utilizou dos serviços médicos, sem a formalização de contrato administrativo, durante o período de 31.12.2021 a 24.01.2022. Em razão disso,





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

o Município tem uma dívida para com **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57**, no valor de R\$ 19.380,00 (dezenove mil, trezentos e oitenta 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.

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 10 de junho de 2022.

**JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO**





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

Ofício nº 208/GAB/22

Ouro Preto do Oeste, 10 de junho de 2022

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

Senhor Presidente,

Através deste, encaminhamos a Vossa Excelência, o Projeto de Lei nº 2831, de 06 de maio de 2022, que “**AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57**”, 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**





Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Projeto de Lei	2848	10/06/2022
ID: 329814	Processo	Documento
CRC: 78A1B6DF		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Lucinei Ferreira de Castro		
Criação: 10/06/2022 09:06:18	Finalização: 10/06/2022 09:08:38	
MD5: 69136B387EF3BC6DBB276B4B0E8674F8		
SHA256: 917FC501D24181A1FBD44E7F6C734D516AA2A7150A5551486AA5814172A0B870		

Súmula/Objeto:

PROJETO DE LEI Nº 2848 10.06.2022

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	10/06/2022 09:06:18
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	10/06/2022 09:06:18
--------------------------	---------------------

ANEXOS

Cópia Integral de Processo Administrativo 1432	14/06/2022	331788
--	------------	--------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Juan Alex Testoni	Prefeito (a)	10/06/2022 09:23:59
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.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 329814 e o CRC 78A1B6DF.



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA DO PROCESSO ELETRÔNICO

PROCESSO ADMINISTRATIVO 1-1432/2022

Abertura: 20 de abril de 2022 (quarta-feira) às 08:48:11 hs

Interessado: AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA

Assunto: RECONHECIMENTO DE DÍVIDA

Unidade: SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE

Súmula/Objeto:

RECONHECIMENTO DE DÍVIDA DA EMPRESA AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - 41.398.276/0001-57, 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	20/04/2022 08:52:37	28/04/2022 10:12:33
2	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	03/05/2022 10:14:57	03/05/2022 10:20:45
3	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	03/05/2022 10:20:53	30/05/2022 09:03:08
4	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	30/05/2022 09:11:18	30/05/2022 09:14:42
5	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	30/05/2022 09:14:57	30/05/2022 10:17:06
6	HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	30/05/2022 10:51:14	30/05/2022 11:23:27
7	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	30/05/2022 11:23:36	31/05/2022 07:30:22
8	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	31/05/2022 07:59:40	02/06/2022 11:50:04
9	SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	08/06/2022 11:08:30	09/06/2022 07:59:50
10	SISTEMA DE CONTROLE INTERNO	PJ - PROCURADORIA JURIDICA	09/06/2022 08:45:43	10/06/2022 08:49:09

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
1	Termo de Abertura Integrado 1432	20/04/2022	1	3	294905
2	Requerimento AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTD	20/04/2022	2	4	294907
3	Despacho Integrado 1	20/04/2022	1	6	294910
4	Ficha DE ATENDIMENTOS - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	03/05/2022	23	7	302902
5	Folha De Ponto AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTD	03/05/2022	3	30	302920
6	Justificativa TÉCNICA - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	03/05/2022	2	33	302925
7	Justificativa ESCALAS - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	03/05/2022	2	35	302933
8	Tabela HORAS - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	03/05/2022	2	37	302938
9	Despacho Integrado 2	03/05/2022	1	39	302950
10	Despacho Integrado 3	03/05/2022	1	40	302956
11	Despacho Integrado 4	30/05/2022	1	41	321165
12	Despacho Integrado 5	30/05/2022	1	42	321171
13	Escala JANEIRO - 2022	30/05/2022	2	43	321371
14	Despacho Integrado 6	30/05/2022	1	45	321376
15	Despacho Integrado 7	30/05/2022	1	46	321465
16	Termo de Averiguação 349	31/05/2022	2	47	322017
17	Despacho Integrado 8	31/05/2022	1	49	322025



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA DO PROCESSO ELETRÔNICO

DOCUMENTOS

Seq.	Documento (Tipo e Identificação)	Data	Qtd. Pág.	Pág/Folha	ID Docto
18	Requerimento Assinado Pelo Dr. Amom	08/06/2022	2	50	327993
19	Declaração 69	08/06/2022	2	52	327997
20	Despacho Integrado 9	08/06/2022	1	54	328021
21	Parecer Controle Interno 211	09/06/2022	2	55	328734
22	Despacho Integrado 10	09/06/2022	1	57	328771
23	Projeto de Lei 2848	10/06/2022	5	58	329814





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

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO
1-1432/2022

No dia 20 de abril de 2022 às 08:48 horas, foi protocolado nesta repartição, sob número 1-1432/2022 o presente processo, através de AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA, referente a RECONHECIMENTO DE DIVIDA (119) com a finalidade de:

RECONHECIMENTO DE DÍVIDA DA EMPRESA AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - 41.398.276/0001-57, 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

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



Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos, Agente Administrativo**, em 20/04/2022 às 08:50, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **294905** e o código verificador **1F2CCE70**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 294905 v1



REQUERIMENTO

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA, pessoa jurídica de natureza privada, devidamente registrada sob CNPJ n. 41.398.276/0001-57. Sediada na Rua Sebastião Cabral de Souza 748, Ouro Preto do Oeste -RO, representado pelo Senhor Amom Mendes Fernandes Rocha, portador da cédula de identidade n 1264231 e inscrito no CPF sob o n 02156900280 , vem através deste instrumento solicitar o pagamento das prestações de serviços realizadas no Hospital Laura Maria C. Braga, conforme descrito abaixo, totalizando a quantidade de 204 horas para o recebimento.

31/12/2021	24h
01/01/2022	24h
04/01/2022	12h
05/01/2022	24h
07/01/2022	12h
09/01/2022	24h
16/01/2022	24h
22/01/2022	24h
23/01/2022	24h
24/01/2022	12h

Sem mais,

OURO PRETO DO OESTE-RO 19/04/2022

Douglas de Paula Costa
DOUGLAS DE PAULA COSTA
CPF 065214066-12 RG 11878394
AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA
CNPJ 41.398.276/0001-57



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Requerimento	AMOM MENDES FERNANDES ROCHA	20/04/2022
ID: 294907	Processo	Documento
CRC: E141BD32		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Stefany Santos		
Criação: 20/04/2022 08:51:17	Finalização: 20/04/2022 08:52:20	
MD5: 67E2BEC9C19B2C13F35A268258216C90		
SHA256: 98AC79D90D17BB1B6457447765A36166962E0DAE822C678E5E1059AF22356063		

Súmula/Objeto:

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTD

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	20/04/2022 08:51:17
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	20/04/2022 08:51:17
--------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Sidonio Jose da Silva	Assessor Especial da SEMSAU	20/04/2022 10:27:58
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.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 294907 e o CRC E141BD32.



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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 1)

1-1432/2022

Data/Hora: 20/04/2022 08:52:37

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 AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - 41.398.276/0001-57.

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-294907).

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



Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos, Agente Administrativo**, em 20/04/2022 às 08:53, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **294910** e o código verificador **9E99D69B**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 294910 v1



DATA: 24/01/2022 HORA: 01:04:00 OPERADOR: OZIEL GOMES
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 700-8089-2592-7389
NOME.....: PATRICIA FREITAS DE SOUSA
IDADE.....: 14 ANOS NASC: 22/02/2007 SEXO: FEMININO
ENDERECO.....: ARNALDO ANTONIO COELHO NÚMERO: 114
BAIRRO.....: NOVO HORIZONTE PROFISSÃO:
MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
NOME DA MÃE.....: ROMILDA DA SILVA FREITAS FERREIRA
RESPONSÁVEL.....: MAE CEL: 992038373

PA: x mmHg 100x60 PULSO: FC 724 S1 98 TEMPERATURA:

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paroxismo súbito de dor de estômago a mais severa
ao audição, sem cecíula, sem vômito.
Nega alergia a medicamentos.

Exame físico: Sem particularidades.

NEGI: NADA NOTE, DOLOR TOLERADO, CORADA.

HQ: Fuma

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM Vômito e dor no epigástrico.

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

Q 5% 0,9% 100 ml EV + Laxativa oral 400mg (L)

Q Diclofenaco amp (EV)

(2) Bandantes oral amp (EV)

(2) Ativiar

01:20 Tórides B. Trindade
Técnica de Enfermagem
COREN-MT 001.581.922

Douglas de Paula Costa
Médico

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

INTERRAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ORAÇ [] ANAT. PATOL.



DATA: 24/01/2022 HORA: 03:31:21 OPERADOR: OZIEL GOMES
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 708-6060-8199-2084
 NOME.....: LUIZA MACHADO DE OLIVEIRA
 IDADE.....: 5 ANOS NASC: 19/12/2016 SEXO: FEMININO
 ENDEREÇO.....: RUA MARIGA NÚMERO: 381
 BAIRRO.....: JD BANDEIRANTE PROFISSÃO: ESTUDANTE
 MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: ELIANE MACHADO NEVIS DE OLIVEIRA
 RESPONSÁVEL.....: A MAE CEL: 996337762

PA: x mmHg PULSO: 129 S02 97% TEMPERATURA: 36.4°C

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1/1/

Paciente compareceu com a mãe, nenhuma tosse, ameaça de náusea, sonhos agitados.
 Nada de alergias a medicamentos.
 Fazia um uso de anticontraceptiva.

Exame Físico: Auscultação sem surpreender seu pulmão ou placas

PE: RCV 20 mm novas ondas
 AB: molt ondas coroa pulmonar
 AD: tons deixa

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

1) Quinavatagina 0.6 ml (IM) (x03)

2) Paracetamol 500mg x1 para febre/infecção

3) Quinato 1/4 a 1/2 potente para cianose

Douglas de Paula Costa
Médico

CRM-MG 0665

DATA DA SAÍDA: / / ALTA: [] DECISÃO MÉDICA [] A-PEDIDO [] EVASÃO [] DESISTÊNCIA

HORA DA SAÍDA:

INTERNAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PATOL.



DATA: 24/01/2022 HORA: 03:01:49 OPERADOR: OZIEL GOMES
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 709-9206-2527-1223
 NOME.....: EMANUELLY VITORIA DORNELES BRAUM
 IDADE.....: 5 ANOS NASC: 17/02/2016 SEXO: FEMININO
 ENDERECO.....: GRALHA AZUL NÚMERO: 19
 BAIRRO.....: BELA FLORESTA PROFISSÃO:
 MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: DIENI DE OLIVEIRA DORNELES
 RESPONSÁVEL.....: A MAE CEL: 981308362

PA: x mmHg PULSO: 141 S02981 TEMPERATURA: 38.2

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1/1/1

Paciente compareceu com a mãe, informou que sua
 diarreia, a dor de cabeça, não sentiu outros sintomas.
 Fazia uso de medicamentos.

Exame Físico: O paciente em sua apresentação em plena
 Pectus exaratum sem particularidades.

Recomendação: Dizer para a mãe que o paciente
 deve ir ao hospital.

Alt: Fale

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

Q Diprospan 0,6ml (EV) 10/01/2022

Q Atalávia 1º

Q Paracoxim 500mg 10/01/2022

Q Cetimac 500mg 10/01/2022

Douglas de Paula Costa
Médico CRM/RIO - 6669

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.



DATA: 23/01/2022 HORA: 17:19:07 OPERADOR: MARILENE
SETOR: PRONTO SOCORRO

SM

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 705-0008-9155-5558
 NOME.....: TAYLLA LUIZA FLAUZINO DE AEAUJO
 IDADE.....: 2 ANOS NASC: 23/11/2019 SEXO: FEMININO
 ENDEREÇO.....: BR 364 KM 368 LT 14 GB 19 NÚMERO:
 SITUAÇÃO.....: PROFISSÃO: MENOR
 ORIGEM.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: GLAUCIANE FLAUZINO DA SILVA
 RESPONSÁVEL.....: O TIO CEL: 99249-4493

Peso = 1240

FC = 122

A: x mmHg

PULSO:

TEMPERATURA:

ST 96,1 em A. A

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Paciente acompanhada da mãe, mandada por cão desambuciado na ruçada da fala, com 3 cm de diâmetro, 2 centímetros de altura, e 1 de largura. Negativa a medicamentos. PGG, ASA, NOTE, dilatada da corrente.

AD: Mandíbula de cão desambuciado

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

1) Soro Antimicrobiano 24 ml (EM) 1
 2) Capturadora 18 cm (EM) 3,5 ml de óleo dentícola
 3) Rivalox 240mg (Sutura feridas)
 7h 240ml 5f 0,9% EV. + 0,5ml de dímero EV.

DATA DA SAÍDA: / /

HORA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISÃO MÉDICA

[] JA PEDIDO

[] LEVADA

[] DESISTÊNCIA

Douglas de Paula Costa
Médico
CRM-RO 6668

INTERNAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IMI [] JANAT. PATOL.

Hb 143 mg/dl

QR CODE
ID: 302002 e CRC: B6923B8

18:00h - Tento regularizar
CRUE

Dra. Ester Teixeira Fon
Médica
CRM-RO 6441

DATA: 23/01/2022 HORA: 13:27:59 OPERADOR: MARILENE
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 705-4064-1034-6591
 NOME.....: JHONATAN GUILHERME MARQUES DE OLIVEIRA
 IDADE.....: 1 ANOS NASC: 31/08/2020 SEXO: MASCULINO
 ENDERECO.....: BR 364 LT 26 GB 18 KM 10 NUMERO:
 BAIRRO.....: PROFISSÃO: MENOR
 MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: REGINA DUARTQ MARQUES ALMEIDA
 RESPONSÁVEL.....: A MAE CEL: 9910-9969

PA: x mmHg PULSO: P. 9,600 kg TEMPERATURA: 37,3°

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente acordado da mãe; supra pélvis acima
 a maciço, com dor em 1 extremidade,
 sem outras queixas.

Nega alguma acometimento.

Alma: Férme: Aco. Pélv. pt. sur. dorosa

pt. Molt. amors. cans. x midas.

Aco. sur. pélv. acu. dadas

HC: Convulsões

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO: *febre reincidente de 40°C com convulsões tra obs*

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

① Paracetamol gotas 10gts (b) *14:20*

② Salicato halei.

③ Acalan 1º

④ Aguardo fármaco

Douglas de Paula Costa
Médico - CRM 6669

DATA DA SAÍDA: ___/___/___ HORA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISÃO MÉDICA

[] ACREDITADO

[] EVASÃO

[] DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] JATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PATOL.

DATA: 22/01/2022 HORA: 23:29:41 OPERADOR: CEZAR VELOSO
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: ---

NOME.....: GEELESON GARCIA TEIXEIRA

IDADE.....: 25 ANOS NASC: 02/08/1996

SEXO: MASCULINO

ENDERECO.....: R. BEIRA RIO NUMERO: 3930

BAIRRO.....: SETOR II PROFISSÃO: MECÂNICO

MUNICÍPIO.....: JARU

NOME DA MÃE.....: IRANI GARCIA DA SILVA TEIXEIRA

RESPONSÁVEL.....: A MESMA CEL: 992359749

PA: x mmHg 100 x 60 PULSO:

TEMPERATURA: 34.8°C

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1/1

Paciente refere dor de cabeça, dor no maxilar.
sem outros queixas.

Mais a alegar a melancolia
DÉPRESSA, NOITE, leiditado, sono.

Exame Físico: Sem particularidades.
Vit: Cefaleia/sono.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Cefaleia, sono

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

1) Sf orq 06 100ml t suave 100mg (ED)
2) Andartron 10mg (ED) 100ml a.m.
3) Acamta sono (ED) 230
4) Dextrofase + bicarb. Douglas de Paula Costa
Médico

DATA DA SAÍDA: 1/1

CRMRO - 6669

HORA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISÃO MÉDICA

[] A PEDIDO

[] EVASÃO

[] DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PATOL.



DATA:22/01/2022 HORA:11:49:47 OPERADOR:CEZAR VELOSO
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 700-2029-6478-1624
NOME.....: IZABELLA T. BENEVENUTI VALADARES
IDADE.....: 3 ANOS NASC:20/12/2018 SEXO: FEMININO
ENDERECO.....: R. IPÉ NUMERO: 4700
BAIRRO.....: SETOR II PROFISSÃO: MENOR
MUNICÍPIO.....: VALE DO PARAISO
NOME DA MÃE.....: RITIELLY CRISLANE BENEVENUTI DA SILVA
RESPONSÁVEL.....: A MAE CEL: 993131955
+
PA: x mmHg PULSO: TEMPERATURA: 36,9
+ Peso = 14.

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ____/____/____

Paciente apresenta quadro clínico de 3 dias de evolução, caracterizado por diarreia, dor abdominal, uso de analgésicos e sintomas

mais relato - que a criança está com dor abdominal
ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

4300
Family & C. Mele
Corun-RO 1074759-72
| H

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

- ① Buscopan composta 0,3ml (de 14gts 10)
- ② solicita pusquines de sangue, fêmures e bactérias em fezes ambulatoriais
- ③ orientações gerais

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

INTERNACÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PATOL.

Dr^a Marcela Boina de Jesu
Médica
CRM: 6476

DATA: 16/01/2022 HORA: 15:36:12 OPERADOR: CEZAR VELOSO
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 702-6037-4418-7840
 NOME.....: ANTONIO CARLOS MARTINS
 IDADE.....: 60 ANOS NASC: 12/06/1961 SEXO: MASCULINO
 ENDEREÇO.....: RUA AGUIMAR DE SOUZA PIAU NUMERO: 0871
 BAIRRO.....: NOVO HORIZONTE PROFISSÃO:
 MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: MARLENE ANTONIA DE JESUS
 RESPONSÁVEL.....: CEL:

PA: x mmHg PULSO: TEMPERATURA:

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente informa que cão mordeu um ré (B). mordidas em 3 locais, cão contagiado mas não mais vacinado.

Nega alergias a medicamentos.

Exame Físico: Fúneza de mordedura de cão em ré (B)

HGG, AAA, NOOG, cicatrizado, curado
 (B): Mordedura por cão

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

CID:

→ Neig PRESCRIÇÃO | HORÁRIO DA MEDICAÇÃO
16:00

(1) Limpeza local + Antisseptico.

(2) Soro antirrábico

(3) Vacina Jacina antirrábica + Vacina antitetânica (Montarco)

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

INTERNAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IMI [] ANAT. PATOL.

(4) Reumatismos gerais

Douglas de Paula Costa
Médico
CRM-MG - 6669



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

Data: 09/01/2022 Horário: 15:55

Nome: Silvem Eschilm de Jesus Tagu
 Nome da mãe: Edyli Pereira de Jesus Telefone: 992283405
 Data de Nascimento: 11/10/2001 SEXO FEMININO MASCULINO
 CPF: 04789600262 COR/RAÇA: BRANCO PRETO PARDO AMARELO INDIGENA
 CNS: 704205293322589 UBS DE REFERÊNCIA: Amor Ney
 Endereço: A.V. Gonçalves dias Nº 3489 Bairro: Bela Vista
 QUEIXA PRINCIPAL: Dor no corpo febre

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: <u>05/01/2022</u>	
<u>Sim</u>	1-VACINA	DOSE I: <u>fairuz</u>	DOSEII: <u>fairuz</u>
	2-Contato confirmado ou suspeito?	Quem?	
<u>Sim</u>	3- Tosse	Seca <input type="checkbox"/> Produtiva <input type="checkbox"/>	
<u>Sim</u>	4-Congestão ou Corrimento Nasal	Coriza <input type="checkbox"/> Nariz entupido <input checked="" type="checkbox"/>	
<u>Sim</u>	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	Dor retroorbitária <input type="checkbox"/>	
<u>Sim</u>	6-Dor no CORPO?	Generalizada <input type="checkbox"/> Articular <input checked="" type="checkbox"/> Muscular <input type="checkbox"/>	
	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	Persistiu <input type="checkbox"/> Tem sangue <input type="checkbox"/> Episódios <input type="checkbox"/>	
	8-VÓMITO?	Persistiu <input type="checkbox"/> Tem sangue <input type="checkbox"/> Episódios <input type="checkbox"/>	
<u>Sim</u>	9-DOR DE GARGANTA?	:	
<u>Sim</u>	10-FEBRE AFERIDA <input type="checkbox"/> ou REFERIDA <input type="checkbox"/>	Se sim especifique:	
	12-AGEUSIA <input type="checkbox"/> ANOSMIA <input type="checkbox"/>		
	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? <u>now</u>	Se sim especifique:	

Temperatura: 39,2°C Saturação O₂: 92 % FC: 135 FR: PA 120 / 80 mmHg HGT: _____

Anamnese:

Paciente infere que está com febre, dor no corpo e dor de cabeça.

Nega alergia a medicamentos.

Habitos Socio: Sem fumante e alcool.
Mes, FAM, Sociedade.

HAB: Fumar e tosse.
Alcool

FOI ORIENTADO SOBRE COVID - 19 E SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR, SOBRE A MEDICAÇÃO, SOBRE ATENDIMENTO CONTINUADO EM UBS, SOBRE PANDEMIA E CONTAMINAÇÃO? SIM

- CD - Depois da 1g (Ed) 16/01/2022
- Sessão out R. covid 19 09-01-2022.
 - Fumar maconha VIT, C, Karel D, suposol
 - Resistências gerais

Douglas de Paula Costa
 Médico
 CRM/RN 6666



FICHA DE ATENDIMENTO PARA SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS EM ÁREA DE ISOLAMENTO COVID-19 UNIDADE HOSPITALAR

Nome: Adriano Deivid Silva Santos

Data: 09/01/2022 Horário: 21:25

Nome da mãe:

Telefone: 999545978

Data de Nascimento: 25/07/2001 20

SEXO FEMININO () MASCULINO (X)

CPF: 059 923 15277

COR/RAÇA: BRANCO () PRETO (X) PARDO () AMARELO () INDIGENA ()

CNS: 704 703745599137

UBS DE REFERÊNCIA

Endereço: Rua Padre enchieta

Nº 214

QUEIXA PRINCIPAL: Cansado

Bairro: Aeroporto

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 09/01/2022	
C	1-VAGINA Peler	DOSE I: Ok	DOSE II:
C	3-Tosse	Seca () Produtiva ()	
C	4-Congestão ou Corrimento Nasal	Coriza (X) Nariz entupido ()	
C	5-Dor de Cabeça (CEFALÉIA)?	Dor retroorbitária ()	
C	6-DOR NO CORPO?	Generalizada () Articular() Muscular()	
C	7-TEVE DIARRÉIA NOS ÚLTIMOS 14 DIAS?	Persistiu () Tem sangue() Episódios()	
C	8-VÓMITO?	Persistiu () Tem sangue() Episódios()	
C	9-DOR DE GARGANTA?		
C	10-FEbre REFERIDA () ou REFERIDA (X)		
C	12-AGEUSIA () ANOSMIA (X)	Se sim especifique: viaparaptheobrasil Nose alergia	
C	13-DIFÍCIL PARA RESPIRAR?		
C	14-DOR DE ALGUMA DOENÇA?		
C	15-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?		
C	16-PROFISSIONAL DA SAÚDE		
N	20-VIAJOU NOS ÚLTIMOS 14 DIAS		
N	21-ALERGIA?	Se sim especifique:	

Temperatura: 38,1 °C Saturação: 97% FC: 92 FR: 16 PA: mmHg HGT:

Anamnese:

Padrinho infarto pulmão, Canaço, resmungos
câimbo, dor de cabeça.

Não fuma, não bebe

Hábito: Sem particularidades

HT: Fuma, 12 maços

CD - Diphosha amônia (Edu) + Sfo. G. G. G. + completo B

FOI ORIENTADO PARA COVID-19 E SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR, SOBRE A MEDICAÇÃO, SOBRE ATENDIMENTO CONTINUADO EM UBS, SOBRE A VACINA CONTRA COVID-19 ().

① Fazendo teste para o dia 13-01-2022

② Quarentena

T37,0°C - 22:20

Douglas de Paula Costa
Médico
CRM/RN - 6669

FICHA DE ATENDIMENTO PARA SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS EM ÁREA DE ISOLAMENTO COVID-19 UNIDADE HOSPITALAR

Nome: Fevercino Gonçalves Oranha Data: 07/01/2022 Horário: 14:00
 Nome da mãe: Antônia Luciana de Jesus Telefone: 69 99205 55-24
 Data de Nascimento: 10/10/1947 SEXO FEMININO () MASCULINO
 CPF: 21410264220 COR/RAÇA: BRANCO PRETO () PARDO () AMARELO () INDÍGENA ()
 CNS: 705.20247456.4377 UBS DE REFERÊNCIA
 Endereço: Rua Santo André Nº: 218 Bairro: Quintoparque
 QUEIXA PRINCIPAL: febre, dor de cabeça, dor de garganta

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INÍCIO DO PRIMEIRO SINTOMA: <u>5 dias dia 02</u> <u>começou</u>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1-VACINA	DOSE I: <u>sim</u>	DOSE II: <u>sim</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	2-Contato confirmado ou suspeito?	Quem?	
<input checked="" type="checkbox"/>	3- Tosses	Seca () Produtiva ()	
<input checked="" type="checkbox"/>	4-Congestão ou Corrimento Nasal	Coriza () Nariz entupido ()	
<input checked="" type="checkbox"/>	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	Dor retroorbitária ()	
<input checked="" type="checkbox"/>	6-Dor no CORPO?	Generalizada () Articular() Muscular()	
<input checked="" type="checkbox"/>	7-TEVE DIARRÉIA NOS ÚLTIMOS 14 DIAS?	Persistiu () Tem sangue() Episódios()	<u>TRT</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	8-VÔMITO?	Persistiu () Tem sangue() Episódios()	
<input checked="" type="checkbox"/>	9-DOR DE GARGANTA?		
<input checked="" type="checkbox"/>	10-FEBRE AFERIDA () ou REFERIDA ()		
<input checked="" type="checkbox"/>	12-AGEUSIA () ANOSMIA()	Se sim especifique: <u>gosto forte</u>	
<input checked="" type="checkbox"/>	15-DIFÍCULDADE PARA RESPIRAR ?	<u>cheiro não</u>	
<input checked="" type="checkbox"/>	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?	<u>pulmão resumantismo</u>	
<input checked="" type="checkbox"/>	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?		
<input checked="" type="checkbox"/>	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE		
<input checked="" type="checkbox"/>	20- VIAJOU NOS ÚLTIMOS 14 DIAS		
<input checked="" type="checkbox"/>	21- ALERGIA? <u>mais tem</u>	Se sim especifique:	

Temperatura: 36,7°C Saturação: 95 % FC: 113 FR: PA 140/100 mmHg HGT: _____

Anamnese:

Palidez, infarto tóxico, febre com dor de
garganta, náuseas, vômitos, dor óssea, dor
abdominal e uma ou duas febre.

Até agora afebril e sem diarreias.

Última febre: Sem particularidades (FEGE(-))

AD: Tóxico tóxico.

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

CD - Salvo teste rápido covid-().
- Fazendo rastreamento / Complexo B12.
- Duzentas e cem gramas + hidratação.

Douglas de Paula Costa

Médico

CRM/RO - 6669



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

Data 07/01/2022 Horário 11:16

Nome: Hellenn Kemiely Alves Barbosa

Nome da mãe: Rosinilda Alves

Telefone 69 9283-2969

Data de Nascimento: 16/08/2001

SEXO FEMININO () MASCULINO ()

CPF: 05.00.6827.20399-052 COR/RAÇA: BRANCO () PRETO () PARDO () AMARELO () INDIGENA ()

CNS: 708.0058-2506.9224 UBS DE REFERÊNCIA

Endereço: Rua Benjamin Constant Nº 431 Bairro: Olívora

QUEIXA PRINCIPAL: Tosse, dor de cabeça, dor no corpo

SIM	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO	DATA DE INICIO DO PRIMEIRO SINTOMA: 8 dias de sintoma 31 de Dezembro		
sim	1-VACINA	DOSE I: sim	DOSE II:	Ativagénic
nao	2-Contato confirmado ou suspeito?	Quem?		
sim	3- Tosse	Seca () Produtiva ()		
sim	4-Congestão ou Corrimento Nasal	Coriza () Nariz entupido ()		
sim	5-Dor de cabeça (CEFALÉIA)?	Dor retroorbitária ()		
sim	6-Dor no CORPO?	Generalizada () Articular () Muscular ()		
nao	7-TEVE DIARRÉIA NOS ULTIMOS 14 DIAS?	Persistiu () Tem sangue () Episódios ()		
sim	8-VÔMITO?	Persistiu () Tem sangue () Episódios ()		
nao	9-DOR DE GARGANTA?			
sim	10-FEBRE AFERIDA () ou REFERIDA ()			
sim	12-AGEUSIA () ANOSMIA ()	Se sim especifique: sim sente cheiro e gosto		
sim	15-DIFICULDADE PARA RESPIRAR ?			
nao	16-PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA?			
nao	18-JÁ FOI MEDICADO RECENTEMENTE?			
—	19- PROFISSIONAL DA SAÚDE			
—	20- VIAJOU NOS ULTIMOS 14DIAS			
nao	21- ALERGIA?	Se sim especifique:		

Temperatura: 35,7°C Saturação O₂: 98% FC: 70 FR: PA 120/60 mmHg HGT:

Anamnese:

Palidez, secura, dor de cabeça, tosse, moco, dor de estomago, diarreia, náusea, vômito.

Nega auxílio a medicamentos

Nega aler, susceta de alergia.

Alérgico: Sem anamnese de alergia.

HT: Sanguíneo

ORIENTADO SOBRE COVID - 19 E SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR, SOBRE A MEDICAÇÃO, SOBRE ATENDIMENTO CONTINUADO
UBS, SOBRE PANDEMIA E CONTAMINAÇÃO? SIM ()

CO - Remedio para sintomas para casa. VITAMINAS
- VIT D, K, C, magnésio
- Soluções de zinc para coda
- Remedios genéricos

Douglas de Paula Costa
Médico
CRM/RO - 6664



DATA: 05/01/2022 HORA: 09:47:52 OPERADOR: marilena
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 708-7061-5169-5597
NOME.....: ROSEANE RODRIGUES DE OLIVEIRA
IDADE.....: 30 ANOS NASC: 13/01/1991 SEXO: FEMININO
ENDEREÇO.....: RUA MADEIRA NÚMERO: 0153
AÍRRO.....: JD AEROPORTO II PROFISSÃO: DO LAR
UNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
NOME DA MÃE.....: TEREZA RODRIGUES DE OLIVEIRA
ESPOUSAL.....: A MESMA CEL: 99266-4481

Sot: 99.1 FC: 116

A: x mmHg 90/70 PULSO:

TEMPERATURA: 37.3°C

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente compareceu informando estar de aluguel e
ainda seu filho de 3 anos de idade com febre, muito
friozinho, calafrios, sem outros sintomas.
Nenhum exame feito.

Exame físico: Sem particularidades.

Mq. hidratada, corada, sem notícias, anamnese
familiar: negativa.

NOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

Q. Tuanid 50 mg x 3 dias (IV) /
Q. Sfot 9% local + flanil ampolha / 0h: 10:45
Douglas de Paula Costa
Médico
CRM/RO - 6669

DATA DA SAÍDA: ___/___/___

HORA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISÃO MÉDICA

[] A PEDIDO

[] EVASÃO

[] DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

DIBITO: [] ATÉ 48h [] JAPÓS 48h [] IML [] ANAT. PÁTOL.

3) Alta médica d. bombomelos

Douglas de Paula Costa
Médico
CRM/RO - 6669

DATA: 05/01/2022 HORA: 09:09:24 OPERADOR: marilena
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 701-0038-1974-1995
 NOME.....: LUIZ ANTONIO SANTOS JUNIOR
 IDADE.....: 27 ANOS NASC: 20/05/1994 SEXO: MASCULINO
 ENDERECO.....: RUA 7 DE SETEMBRO NUMERO: 78
 BAIRRO.....: IMCRA PROFISSÃO: FUNCIONARIO PUBLICO
 MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: MARIA ADELHA SUDINI SANTOS
 RESPONSÁVEL.....: O MESMO CEL: 99339-6822

PA: x mmHg 130/70 PULSO: TEMPERATURA: 36,9°C

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1/1/

Paciente aferiu dor no abdômen com forma ciliarca
 com intensidade moderada, dor no abdômen, dor
 no estômago, dor abdominal, dor no centro
 abdominal.

Veja observar a medicamentos.

Glauco Fármaco: Glucosamina (-) amaralador, ^{0,500g}, indolor
 a reposição muscular e articular, Nota (4),

HQ: Pox determinar

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Refere alergia, edema na região abdominal (D)

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

2 Diclofenaco ampol (Ed)

2 Diclofenaco ampol (Ed)

09:55

Douglas de Paula Costa
Médico
CRM/RO - 6669

DATA DA SAÍDA: Medicado conforme
 ALTA: [] DESASSISTÊNCIA [] JA PEDIDO [] EVASÃO [] DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR): Reginaldo de P. Angelo
Téc. Enfermagem
00000.000.296

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

OBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PATOL.



DATA: 04/01/2022 HORA: 13:38:17 OPERADOR: CEZAR VELOSO
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NR DO CARTÃO.: 707-8026-8265-0818
 NOME: DOUGLAS RODRIGUES DE OLIVEIRA
 IDADE: 11 ANOS NASC: 26/01/2010 SEXO: MASCULINO
 ENDERECO: R. RAIMUNDO TEIXEIRA NÚMERO: 89
 Cidade: BELA FLORESTA PROFISSÃO: MENOR
 CÍPIÓ: OURO PRETO DO OESTE
 DA MÃE: ELIZETE RODRIGUES MOREIRA
 PARENTES: PAI CEL: 999412018

Sal. 99% FC 89

x mmHg 100 x 60

PULSO:

TEMPERATURA:

35,1

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente compareceu acompanhado do pai, informou que sentiu a calúcia de arroz ou micos bem se alimentado.

Vacina antitetânica
OK.

Não toma a medicamento.

Exame Físico: Reumática de centro de 1.100 cm de altura
sem particularidades.

itg - vacuna

CD: Gestante.

DUTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Pente calúca

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

1. Gárgaro nasal cultura

2. Bacterianas posterior 7 dias

3. Andamis

Douglas de Paula Costa

Médico

CRMV-R 6669

DATA DA SAÍDA: ___/___/___

HORA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISÃO MÉDICA

[] A PEDIDO

[] EVASÃO

[] DESISTÊNCIA

INTEGRAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

DÍBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PÄTOL.





FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Nº do Registro: _____ Data: 04/10/12 às 17:45

Nome do Paciente: Urgêncio da Silveira FONSECA

Data de Nascimento: 07/02/1955 Sexo: MASC Profissão: serviços Gerais

Naturalidade: Ouro Preto do Oeste Procedência: Opo Estado Civil: Solteiro

Filiação: Rosa da Silveira

Endereço: 1481 Km 08 Lote 06 95 16 A

Pessoa Notificada: PFMNS (Sobrinho)

Endereço: _____

Referência: Opo

999141261

Queixa Principal: +

Histórico e Exames Físicos Sumário: Acidente trânsito carro de caminhão por colisão entre moto x carro, ainda possui fratura aberta (R) e edema com a coluna no músculo arm o dor do capate.

Pa 140/80 S.A. 98% Fc: 78 g: 125 Glu: 15/15

Hipótese Diagnóstico Principal: Trauma f

Medicamentos Administrados: GF 0,9% 100 ml + tetrapol 100 ml +
+ dexam + Álcool (R) + Diflumox 2g IV

Destino do Paciente: _____

Obs.: Solicito recuperação, Rx de humor, traqueia -
anormal, fisionomia, ferida (R)

- Recuperação no local

7

04/10/2012

Douglas de Paula Costa
Médico
CRM-RO - 6669

Médico - CRM



DATA: 01/01/2022 HORA: 13:52:14 OPERADOR: CEZAR VELOSO
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: ---

NOME.....: JHONATA RIBEIRO ANDRADE
IDADE.....: 26 ANOS NASC: 12/06/1995 SEXO: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA EDSON DUARTE NÚMERO: 3513
BAIRRO.....: CENTRO PROFISSÃO: PINTOR
MUNICÍPIO.....: MIRANTE DA SERRA
NOME DA MÃE.....: IRENE LOPES RIBEIRO ANDRADE
RESPONSÁVEL.....: O MESMO CEL: 99306-3785

SP20 951.

PA: x mmHg 120x80 PULSO: 106 TEMPERATURA: 38,8°C

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente informou que fuz mas de álcool, dormiu no
máximo, febre, sem outros sintomas.

Negou dengue e endocrinologos.

Enta um uso de Acetofenodina 500mg 1d/1s leva

Elano Fármaco: Sem particularidades
quarto: Univer: Tijuca.

Alt: 2,00 Unidade: 1,50. ???

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

D Diarréia (sa) amarelada.

8 55

D Anúlticas gerais e urticárias

8 12

D Retardo de memória.

Douglas de Paula Cusik
Médico
CRMRO - 666

DATA DA SAÍDA: ___/___/___

HORA DA SAÍDA: ___

ALTA: [] DECISÃO MÉDICA

[] A PEDIDO

[] EVASÃO

[] DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR):

RANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

BITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PÁTOL.



DATA: 01/01/2022 HORA: 23:41:17 OPERADOR: CEZAR VELOSO
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 707-8056-3502-1217
 NOME.....: LAURENTINA FEREIRA PLATES
 IDADE.....: 68 ANOS NASC: 24/10/1953 SEXO: FEMININO
 ENDERECO.....: RUA ITAURU GOS NUMERO: 194
 BAIRRO.....: JARDIM AEROPORTO PROFISSÃO: MENOR
 MUNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: CLEMENCIA MARIA DE JESUS
 RESPONSÁVEL.....: MESMO CEL: 69992921130

PA: x mmHg 180x100 PULSO: 120 TEMPERATURA:

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente amanheceu espalhando manchas, xim rotundos ou diaxim
 em diversos setores da pele na mucosa.

Nega alergia a medicamentos.

IG. Físico: AC: Pect 27 sem roturas.

180: couro cabeludo.

CD:

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Douglas de Paula
Médico
CRM-MG 741

CID:

DIAGNÓSTICO:

PREScriÇÃO | HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

05/01/2022 10:00am OV + Guanapam longo d'ampola OT Jornal
 + Planil ampolas

Tremoloseg + SF 25% 600 - f. DK Jornal

05/01/2022

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

INTERNAÇÃO (SETOR):

RANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

BITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] JANAT. PATOL.



DATA: 31/12/2021 HORA: 14:18:09 OPERADOR: GILZA
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

MERO DO CARTÃO.: 700-0098-7764-8002
 ME.....: LAUDICEIA MARQUES DOS SANTOS
 ADE.....: 28 ANOS NASC: 11/03/1993 SEXO: FEMININO
 DERECHO.: LH 81 KM 04 GB 19 LT 20 NUMERO: SN
 IRRO.....: ZONA RURAL PROFISSÃO: FRENTISTA
 NICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 ME DA MÃE.....: JOSEFA MARQUES DA CRUZ DOS SANTOS
 SPOONSÁVEL.....: A MESMA CEL: 992155668

: x mmHg 90 x 50 PULSO: 92 TEMPERATURA: 36.4

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Saturação: 52%

Paciente com febre, tosse, dor no Abdômen + 5 dias
 de diarreia, achados de infecção urinária, nega outros sintomas.
 Esta em uso de Azitromicina, Nitrofurantoina,
 rimolican

teste covid (-)

Negou associação a malocomunhos.

EV. Físico: AC: Piora em 10 dias.

AP: De enunciado um anexo ampol, um unicolor
 admittitio

HO: Infecção Urinária

sd ampol

NOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO:

PREScrição

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

D) Diarreia ampolada (EV)

D) Alergia médica

 Douglas de Paula Costa
 Médico
 CRM-MG - 8669

DATA DA SAÍDA: ___/___/___

HORA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISÃO MÉDICA

[] A PEDIDO

[] EVASÃO

[] DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

ÓBITO: [] ATÉ 48h [] APÓS 48h [] IML [] ANAT. PÁTOL.



DATA: 31/12/2021 HORA: 13:22:24 OPERADOR: GILZA
SETOR: PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NÚMERO DO CARTÃO.: 700-0002-8006-1603
 NOME.....: BRASILIANA EUFRASIA DOS SANTOS
 IDADE.....: 76 ANOS NASC: 10/11/1945 SEXO: FEMININO
 ENDEREÇO.....: BENEVIDES NÚMERO: 521
 BAIRRO.....: INDUSTRIAL PROFISSÃO: APOSENTADA
 UNICÍPIO.....: OURO PRETO DO OESTE
 NOME DA MÃE.....: EUFRASIA MARIA DA CONCEIÇÃO
 ESPONSÁVEL.....: FILHA CEL: 993131805

A: x mmHg 120 x 80 PULSO: TEMPERATURA: 36,1

DADOS CLÍNICOS

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente com dor de garganta + 1 dia de mal-estar, sem náuseas, unidade de diarréia, sem outras queixas.
 Horário Sínico: Ainda permanece na unidade.
 Sem anamnese da dor.

Exame de Físico -

Hab: Faringite.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Dor Garganta e Naso)

DIAGNÓSTICO:

CID:

Paciente Sintomática

| HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

Paciente Afueira - Douglas de Paula
Médico CRM/RO

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.





Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Ficha	DE ATENDIMENTOS - AMOM MENDES	03/05/2022
ID: 302902	Processo	Documento
CRC: D19426B0		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Samara Rodrigues dos Reis		
Criação: 03/05/2022 09:59:23	Finalização: 03/05/2022 10:04:04	
MD5: 0224C7EC915D7EFDD8F3E6B9B08CE788		
SHA256: 70DCEF3C5A3B98EF1F66D2810A004EE4760E4A46889ABEADCF9E7FC9366A4750		

Súmula/Objeto:

FICHAS DE ATENDIMENTO - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	03/05/2022 09:59:23
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	03/05/2022 09:59:23
--------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 302902 e o CRC D19426B0.

Função: CLINICO GERAL		DOUGLAS P. COSTA		HOSPITAL MUNICIPAL	Mês: DEZEMBRO	Ano: 2021
Dia	Dia da Semana	Horário	Assinatura do Responsável	Horário	Horas trabalhadas	
1	Quarta					
2	Quinta					
3	Sexta					
4	Sábado					
5	Domingo					
6	Segunda					
7	Terça					
8	Quarta					
9	Quinta					
10	Sexta					
11	Sábado					
12	Domingo					
13	Segunda					
14	Terça					
15	Quarta					
16	Quinta					
17	Sexta					
18	Sábado					
19	Domingo					
20	Segunda					
21	Terça					
22	Quarta					
23	Quinta					
24	Sexta					
25	Sábado					
26	Domingo					
27	Segunda					
28	Terça					
29	Quarta					
30	Quinta					
31	Sexta	07:00	Eliane Fongaro Diretora Geral do Hosp. Municipal Pasta 23.923 de 11/06/21	07:00	24 H	TOTAL DE HORAS TRABALHADAS CRMRO - 6669



Douglas de Britto Costa
Médico
CRMRO - 6669
24 H

Função: CLINICO GERAL		DOUGLAS P. COSTA		HOSPITAL MUNICIPAL	Mês: JANEIRO	Ano: 2022
Dia	Dia da Semana	Horário	Assinatura do Responsável	Horário	Horas trabalhadas	
1	Sábado	07:00				
2	Domingo			07:00	24 H	
3	Segunda					
4	Terça	07:00		19:00	12 H	
5	Quarta	07:00				
6	Quinta			07:00	24 H	
7	Sexta	07:00		19:00	12 H	
8	Sábado					
9	Domingo	07:00				
10	Segunda			07:00	24 H	
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta					
14	Sexta					
15	Sábado					
16	Domingo	07:00				
17	Segunda			07:00	24 H	
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta					
21	Sexta					
22	Sábado	07:00				
23	Domingo					
24	Segunda			19:00	60 H	
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta					
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo					
31	Segunda					


 ID: 302888 e CRC: B05580D8
 Eliane Fongaro
 Diretora Geral do Hosp. Municipal
 Pmt. 13.923 de 11/06/21

TOTAL DE HORAS TRABALHADAS *6 horas de Paula Costa*
 CRMIR0 - 6689
 180 H



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Folha De Ponto	AMOM MENDES FERNANDES ROCHA	03/05/2022
ID: 302920	Processo	Documento
CRC: 07F599C0		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Samara Rodrigues dos Reis		
Criação: 03/05/2022 10:04:23	Finalização: 03/05/2022 10:08:14	
MD5: 10516E2A8828C2510C8ACB7B581E36A3		
SHA256: 9E4C54B71457A470E6380F39ED3FE6258DEAC3F4EF90FFDDFA8F2EA9E978EE7E		

Súmula/Objeto:

FOLHAS DE PONTO ABONADAS - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	03/05/2022 10:04:23
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	03/05/2022 10:04:23
--------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 302920 e o CRC 07F599C0.

**ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA CARVALHO BRAGA**

AOS:

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

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

JUSTIFICATIVA TÉCNICA.

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 pública, ao não comparecimento necessário ao chamamento público de empresas médicas para suprir toda nossa demanda de profissionais médicos diário para completarmos a escala médica para o devido e adequado atendimento aos nossos municípios, suprindo a nossa demanda de pequena e média complexidade e realizando até atendimentos em leitos de "sala vermelha" (semi-uti) que foram realizados em nosso pronto socorro e no setor covid até a devida referência a um serviço de alta complexidade em nosso Estado e até mesmo fora do Estado.

Pelo supracitado, tivemos que solicitar no período especificado em anexo que a empresa AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA, sob o CNPJ 41.398.276/0001-57, PROPRIETÁRIO AMOM MENDES FERNANDES e prestador de serviço DOUGLAS DE PAULA COSTA, 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 SEMSAU 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 LMBC
CRM-RO 2694



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Justificativa	TÉCNICA - AMOM MENDES FERNANDES	03/05/2022
ID: 302925	Processo	Documento
CRC: 48F83E95		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Samara Rodrigues dos Reis		
Criação: 03/05/2022 10:08:24	Finalização: 03/05/2022 10:09:32	
MD5: 175BFFBA2C01FC30A27A108A3E5B0643		
SHA256: DAAAAA0D55286234526639B0FA2C694E62EE0A704D254DEB2D95C38B9439118AD		

Súmula/Objeto:

JUSTIFICATIVA TÉCNICA - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	03/05/2022 10:08:24
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	03/05/2022 10:08:24
--------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 302925 e o CRC 48F83E95.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE-RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR.ª LAURA MARIA C. BRAGA

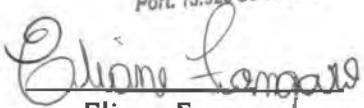
JUSTIFICATIVA

Eu, Eliane Fongaro, diretora desta Unidade Hospitalar, conforme Portaria 13.923/2021, venho por meio desta, justificar que Dr. Douglas realizou plantões no Setor Covid e Pronto Socorro, durante o mês de janeiro de 2022, a pedido da direção, mesmo não estando na escala do referido mês, pois devido ao grande fluxo de atendimentos no Setor Covid, no período haviam apenas 03 médicos escalados, sendo assim necessário, chamar um 4º profissional para atender a demanda.

Sem mais para o momento, data e firmo o presente.

Ouro Preto do Oeste, 03 de maio de 2022.

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


Eliane Fongaro
Diretora Geral
Hosp. Mun. Dr. Laura Maria C. Braga





Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Justificativa	ESCALAS - AMOM MENDES FERNANDES	03/05/2022
ID: 302933	Processo	Documento
CRC: F0AE2DDE		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Samara Rodrigues dos Reis		
Criação: 03/05/2022 10:12:28	Finalização: 03/05/2022 10:13:33	
MD5: 14D4BC8FECDA419E0CD7935D7ECEEB07		
SHA256: 34AF5EBD0CB0C9B6BE91454329FEC7F10ED3055221742F12E8E4F55983FD7531		

Súmula/Objeto:

JUSTIFICATIVA ESCALAS - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	03/05/2022 10:12:28
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	03/05/2022 10:12:28
--------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 302933 e o CRC F0AE2DDE.

Douglas P. Costa	
31/12/2021	24h
01/01/2022	24h
04/01/2022	12h
05/01/2022	24h
07/01/2022	12h
09/01/2022	24h
16/01/2022	24h
22/01/2022	24h
23/01/2022	24h
24/01/2022	12h
Total	204h





Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Tabela	HORAS - AMOM MENDES FERNANDES	03/05/2022
ID: 302938	Processo	Documento
CRC: 50C5E715		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Samara Rodrigues dos Reis		
Criação: 03/05/2022 10:13:40	Finalização: 03/05/2022 10:14:42	
MD5: E19DC23172B137E03794E6BFAB40EEC2		
SHA256: 8D5CD101272A5FA65A081283F4083E9C7F6EA3DE56DDF5763BED4BAF87B4F535		

Súmula/Objeto:

TABELA DE HORAS - AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	03/05/2022 10:13:40
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	03/05/2022 10:13:40
--------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 302938 e o CRC 50C5E715.



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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 2)

1-1432/2022

Data/Hora: 03/05/2022 10:14:57

Origem: HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)

Destino: SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)

Finalidade: ()

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM FICHAS DE ATENDIMENTO, FOLHAS DE PONTO ABONADAS, JUSTIFICATIVA TÉCNICA, JUSTIFICATIVA DAS ESCALAS E TABELA DE HORAS, REFERENTES AO RECONHECIMENTO DE DÍVIDAS.

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



Documento assinado eletronicamente por **Samara Rodrigues dos Reis, Semsau / Hospital Municipal**, em 03/05/2022 às 10:18, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **302950** e o código verificador **867FFE6C**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 302950 v1





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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 3)

1-1432/2022

Data/Hora: 03/05/2022 10:20:53

Origem: SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)

Destino: CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)

Finalidade: ()

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ANÁLISE.

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



Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos, Agente Administrativo**, em 03/05/2022 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **302956** e o código verificador **EC800D9C**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 302956 v1



Despacho Integrado 3 de 03/05/2022, assinado na forma do Decreto nº 13.714/2020 (ID: 302956 e CRC: EC800D9C).

ID: 331888 e CRC: **EC800D9C**



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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 4)

1-1432/2022

Data/Hora: 30/05/2022 09:11:18

Origem: CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)

Destino: SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)

Finalidade: ()

Despacho:

PARA DAR PROSSEGUIMENTO NA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS NO REFERIDO PROCESSO SOLICITAMOS ANEXAR ESCALA DE PLANTÃO DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS DO MÊS DE JANEIRO DE 2022.

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



Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva, Representante do SINDSAÚDE**, em 30/05/2022 às 09:12, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **321165** e o código verificador **B0447C86**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 321165 v1





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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 5)

1-1432/2022

Data/Hora: **30/05/2022 09:14:57**

Origem: **SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)**

Destino: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)**

Finalidade: ()

Despacho:

SEGUE PROCESSO PARA ATENDER O DESPACHO INTEGRADO 4.

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



Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos, Agente Administrativo**, em 30/05/2022 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **321171** e o código verificador **BCC95B47**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 321171 v1



Despacho Integrado 5 de 30/05/2022, assinado na forma do Decreto nº 13.714/2020 (ID: 321171 e CRC: BCC95B47).

ID: 331888 e CRC: **B6E04188**

HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA C. BRAGA
ESCALA DE JANEIRO 2022 MÉDICOS PRONTO SOCORRO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
	PLANTOES SOBRE AVISO VIAGEM: 1 PLANTAO DR CARLOS 1 PLANTAO DRA RAYELE	VISITA PEDIATRIA: DRA GIOVANA 6 HORAS DIARIAS DRA FERNANDA AS SEXTAS-FEIRAS	VISITA ENFERMARIA: SEGUNDA A SEXTA DR PERLY 6 HORAS DIARIAS	<i>Dra Davi T. Siqueira</i> Ultrassonografia Clínica Médica CREMERIO 2691	<i>Rayele Barros da Cunha</i> Médica CRM-RO 4678	01 DR AMON 24H DR. GABRIEL 24H DR SOLANGE 24H Visita: Plantonista
02 DR AMOM 24H DR GABRIEL 24H DRA ESTER 24H Visita: plantonista	03 Dra OLIVIA 24h DR AMON 12HD DRA TALITA 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN	04 DRA ESTER 24h Dr. AMON 24H Dra GIOVANA 24H	05 DRA SAMANDRA 12HD DRA ESTER 12HD DRA TALITA 24H Dr. JHONNATHAN 12HN DRA MARCELA 12HN	06 Dra GIOVANA 12HD DRA ESTER 24H DRA SAMANDRA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12HN	07 DRA TALITA 12HD DRA OLIVIA 12HN DRA SOLANGE 24H DR ANTONIMAR 24H	08 DRA MARCELA 24H DRA OLIVIA 24H DRA ESTER 24H Visita: Plantonista
09 DR ESTER 24H DR TALITA 24H DR AMON24H Visita: plantonista	10 Dra OLIVIA 24h DR. GUSTAVO 12HD DRA AMOM 12HD Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN	11 DRA ESTER 24h DR AMON 24H Dra GIOVANA 24H	12 DRA SAMANDRA 12HD Dr. JHONNATHAN 12HN DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	13 Dra GIOVANA 12HD DRA TALITA 12HD DRA SAMANDRA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12H DRA RAYELE 12HN	14 DRA TALITA 12HD DRA OLIVIA 12HN DRA SOLANGE 24H DR. ANTONIMAR 24H	15 Dra OLIVIA 24h DRA MARCELA 24H DRA FERNANDA 24H Visita: Plantonista
16 DR GUSTAVO 24H DRA SOLANGE 24H DRA TALITA 24H Visita: plantonista	17 DRA TALITA 12HD DR. GUSTAVO 12HD DRA MARCELA 18H Dra FERNANDA 12HN DRA RAYELE 12hN	18 DRA ESTERR 24h DRA MARCELA 12HN DRA SAMANDRA 12HD Dra GIOVANA 24H	19 DRA SAMANDRA 12HD Dr. JHONNATHAN 12HN DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	20 Dra GIOVANA 12HD DRA TALITA 12HD DRA ESTER 12HN DRA SAMANDRA 12HD DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12HN	21 DR. ANTONIMAR 24H DRA TALITA 12HD DRA SOLANGE 24H DRA OLIVIA 12HN	22 DRA OLIVIA 24H DRA MARCELA 24H DRA SOLANGE 24H Visita: Plantonista
23 DR GUSTAVO 24H DRA ESTER 24H DRA TALITA 24H Visita: plantonista	24 DR GUSTAVO 12H D DRA MARCELA 18H DRA TALITA 12HD DR RAYELE 12 H N DR FERNANDA 12H N	25 DRA ESTER 24h DRA SAMANDRA 12hD DRA MARCELA 12HN Dra GIOVANA 24H	26 DRA SAMANDRA 12HD Dr. JHONNATHAN 12HN DRA TALITA 24H DR GUSTAVO 24H	27 Dra GIOVANA 12HD DRA SAMANDRA 12HD DRA ESTER 24H DRA FERNANDA 12HN DRA MARCELA 12H	28 DRA OLIVIA 12HN DR ANTONIMAR 24H DRA SOLANGE 24H DRA TALITA 12HD	29 DR ESTER 24 H DR MARCELA 24H DR OLIVIA R 24 H
30 DR GUSTAVO 24H DR AMON 24H DRA ESTER 24H	31 DR AMON 12 H D DR GUSTAVO 12 HD DR RAYELE 12HN DR FERNANDA 12HN DRA TALITA 12HD DRA MARCELA 12HN	USG: DR DAVI (Segunda/Terça/ Sexta)	AUTORIZADOR DE AIH: DR DAVI DRA RAYELE	AMBULATRIO PRESIDIO: DR DAVI	PSIQUIATRIA: DR DINIS (Segunda/Terça/Quarta)	DIRETORA CLINICA: DRA RAYELE DIRETOR TECNICO: DR DAVI





Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Escala	JANEIRO - 2022	30/05/2022
ID: 321371	Processo	Documento
CRC: 4BA6DC33		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Samara Rodrigues dos Reis		
Criação: 30/05/2022 10:49:28	Finalização:	30/05/2022 10:50:35
MD5: 1605A8C8035CF2EF14715AEB253C464F		
SHA256: B0298C11A989AB0870CF4A05DBF283515902E8F4390354E792ACC6A1751DB0FF		

Súmula/Objeto:

ESCALA DE JANEIRO - 2022

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	30/05/2022 10:49:28
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	30/05/2022 10:49:28
--------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 321371 e o CRC 4BA6DC33.



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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 6)

1-1432/2022

Data/Hora: 30/05/2022 10:51:14

Origem: HOSPITAL MUNICIPAL DRA LAURA MARIA BRAGA (116)

Destino: SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)

Finalidade: ()

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM ESCALA DE JANEIRO, CONFORME SOLICITADO.

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



Documento assinado eletronicamente por **Samara Rodrigues dos Reis, Semsau / Hospital Municipal**, em 30/05/2022 às 10:51, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **321376** e o código verificador **1528A05F**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 321376 v1





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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 7)

1-1432/2022

Data/Hora: 30/05/2022 11:23:36

Origem: SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)

Destino: CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE (27)

Finalidade: ()

Despacho:

SEGUE PROCESSO COM A ESCALA DE JANEIRO DE 2022.

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



Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos, Agente Administrativo**, em 30/05/2022 às 11:26, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **321465** e o código verificador **BE24D5ED**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 321465 v1



Despacho Integrado 7 de 30/05/2022, assinado na forma do Decreto nº 13.714/2020 (ID: 321465 e CRC: BE24D5ED).

ID: 331888 e CRC: BE24D5ED



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, **1432/2022**, após análise documental realizada pela Comissão de Fiscalização e Recebimento deste Conselho.

Constatou se que as informações prestadas pela unidade hospitalar comprovam a prestação dos serviços pela empresa **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA** sendo que o profissional **DOUGLAS DE PAULA COSTA** prestou os serviços sem estar **contratado pela referida empresa**, segue processo para dar prosseguimento no intuito do reconhecimento da dívida. **TOTAL DE HORAS APURADAS = 204.**

Documentos analisados: Obs. No requerimento ID 294807, falta assinatura do responsável pela referida empresa, solicitamos providencias.

Requerimento, ID 294807;
Justificativa, ID 302925 e 302933;
Fichas de atendimento, ID 302902;
Escala janeiro 2022, ID;321371;
Registro de Ponto, ID 302920;
Tabela de horas, ID 302938.

Ouro Preto do Oeste, 31 de maio de 2022

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



Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva, Representante do SINDSAÚDE**, em 31/05/2022 às 07:57, 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 01/06/2022 às 08:55, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **João José Pessoa, Representante pelo SINDSEF**, em 02/06/2022 às 08:38, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **322017** e o código verificador **3559FDE0**.





Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 322017 v1





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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 8)

1-1432/2022

Data/Hora: 31/05/2022 07:59:40

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 ATENDENDO AO SOLICITADO NO REFERIDO TERMO IS 322017.

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



Documento assinado eletronicamente por **Marina Maria da Silva, Representante do SINDSAÚDE**, em 31/05/2022 às 08:01, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **322025** e o código verificador **51F1C688**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 322025 v1



REQUERIMENTO

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA, pessoa jurídica de natureza privada, devidamente registrada sob CNPJ nº 41.398.276/0001-57 sediada na Rua Sebastião Cabral de Souza, nº 748, Ouro Preto do Oeste-RO, representando pelo Senhor Amom Mendes Fernandes Rocha, portador da cédula de identidade nº 1264231 – SESDEC/RO e inscrito no CPF sob o nº 021.569.002-80, vem através deste instrumento solicitar o pagamento das prestações de serviços realizadas no Hospital Laura Maria C. Braga, conforme descrito abaixo, totalizando a quantidade de 204 horas para o recebimento.

31/12/2021 – 24h
01/01/2022 – 24h
04/01/2022 – 12h
05/01/2022 – 24h
07/01/2022 – 12h
09/01/2022 – 24h
16/01/2022 – 24h
22/01/2022 – 24h
23/01/2022 – 24h
24/01/2022 – 12h

Sem mais,

Ouro Preto do Oeste-RO, 08/junho/22.

Amom Mendes F. Rocha.

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA

RG nº. 1264231 SESDEC/RO





Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Requerimento	Assinado Pelo Dr. Amom	08/06/2022
ID: 327993	Processo	Documento
CRC: 024D0CB6		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Stefany Santos		
Criação: 08/06/2022 10:56:42	Finalização: 08/06/2022 10:57:41	
MD5: 4A5C192FBEA8890F7B599B0E993D663D		
SHA256: CFDB100494902009B65FBC2DE6FE7508D48A700D00CBB41A5610EDC800577A3D		

Súmula/Objeto:
requeirimento

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	08/06/2022 10:56:42
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	08/06/2022 10:56:42
--------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

USUÁRIO - ENTIDADE DO SISTEMA	DIGPROC	08/06/2022 10:57:48
Assinado na forma da Lei Federal nº 12.682/2012.		

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 327993 e o CRC 024D0CB6.



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

SEMSAU - SECRETARIA MUN. DE SAUDE

Declaração: 69

DECLARAÇÃO

Eu, Sidônio José da Silva, declaro para os devidos fins, que a empresa **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA** - CNPJ: **41.398.276/0001-57** prestou seus serviços no Hospital Laura Maria C. Braga, conforme estabelece o [Termo de Averiguação 349 de 31/05/2022 \(ID 322017\)](#), [Requerimento Assinado Pelo Dr. Amom de 08/06/2022 \(ID 327993\)](#) 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 dezembro e janeiro, o valor da hora para realização de pagamento será de R\$ 95,00 reais, totalizando R\$ 19.380,00 (DEZENOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS) referente a 204 horas trabalhadas.

Por fim, declaro ter plena ciência que é crime, nos termos do [Código Penal](#), "omittir, 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.

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



Documento assinado eletronicamente por **Sidonio Jose da Silva, Ordenador De Despesas Da SEMSAU**, em 08/06/2022 às 11:10, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **327997** e o código verificador **CF5F6C52**.







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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 9)

1-1432/2022

Data/Hora: 08/06/2022 11:08:30

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 PARECER E ELABORAÇÃO DE PROJETO DE LEI.

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



Documento assinado eletronicamente por **Stefany Santos, Agente Administrativo**, em 08/06/2022 às 11:11, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **328021** e o código verificador **E5F6C6B9**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 328021 v1



Despacho Integrado 9 de 08/06/2022, assinado na forma do Decreto nº 13.714/2020 (ID: 328021 e CRC: E5F6C6B9).

ID: 331888 e CRC: **E5F6C6B9**



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

Parecer nº 211/CSCI/2022

Versa o Processo n. 1432/SEMSAU/2022, sobre análise de reconhecimento de dívida decorrente de serviços prestados pela empresa: **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA** - CNPJ: **41.398.276/0001-57** 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 transcrita:

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 302920](#)), a Escala dos Médicos referente ao período Assinada por **RAYELE BARROS DA CUNHA**, Diretora Clínico e **DAVI T. SIQUEIRA**,

Diretor Técnico ([ID 321371](#)), Conselho Municipal de Saúde ([ID 322017](#)) e Declaração do Assessor Especial (Secretário) da SEMSAU o Servidor SIDÔNIO JOSE DA SILVA ([ID 327997](#)).

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 1432/SEMSAU/2022, para manifestação da Procuradoria Jurídica, uma vez que mesmo sem a existência do contrato escrito, restou demonstrado a existência da prestação dos serviços pela empresa **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA** - CNPJ: **41.398.276/0001-57**, resultando no vínculo jurídico entre as partes, gerando obrigações e direitos.

É o parecer, S.M.J.

Ouro Preto do Oeste-RO, 09 de junho de 2022

Eliabe Leone de Souza

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



Documento assinado eletronicamente por **Eliabe Leone de Souza, Coordenador do Sistema de Controle Interno**, em 09/06/2022 às 08:38, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **328734** e o código verificador **284B78B8**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 328734 v1





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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 10)

1-1432/2022

Data/Hora: 09/06/2022 08:45:43

Origem: SISTEMA DE CONTROLE INTERNO (107)

Destino: PJ - PROCURADORIA JURIDICA (79)

Finalidade: ()

Despacho:

Encaminhamos o processo nº 1432/SEMSAU/2022 com o Parecer nº 211/CSCI/2022

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



Documento assinado eletronicamente por **Eliabe Leone de Souza, Coordenador do Sistema de Controle Interno**, em 09/06/2022 às 08:50, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **328771** e o código verificador **9ADD83D6**.

Referência: [Processo nº 1-1432/2022](#).

Docto ID: 328771 v1



Despacho Integrado 10 de 09/06/2022, assinado na forma do Decreto nº 13.714/2020 (ID: 328771 e CRC: 9ADD83D6).

ID: 331888 e CRC: **B6E04188**



**ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
GABINETE DO PREFEITO
PROJETO DE LEI Nº 2848, DE 10 DE JUNHO DE 2022.**

**“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A
RECONHECER DÍVIDA COM A
EMPRESA AMOM MENDES
FERNANDES ROCHA LTDA – CNPJ
Nº 41.398.276/0001-57”**

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\$ 19.380,00 (dezenove mil, trezentos e oitenta reais), em favor da empresa **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57.**

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 1415/2022.

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**





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

Mensagem nº 2648/2022

Excelentíssima Senhora Presidenta,

Honra-nos encaminhar o Projeto de Lei nº 2848, de 10 de junho de 2022, que **“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57”**, para que seja submetida à elevada apreciação desta Augusta Casa de Leis.

Visa o presente Projeto de Lei reconhecer dívida em favor da empresa **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57**, tudo de conformidade com o Processo Administrativo nº 1432/2022, cópia em anexo.

A dívida em questão originou-se pela realização de serviços médicos sem a formalização de contrato administrativo, durante o período de 31.12.2021 a 24.01.2022, conforme consta no processo Administrativo nº 1432/2022.

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\$ 19.380,00 (dezenove mil, trezentos e oitenta reais) referente a 204 horas trabalhadas.

Através da justificativa apresentada pela SEMSAU, e o relatório do Conselho, conforme o Processo nº 1432/2022, restou constatado que o Município utilizou dos serviços médicos, sem a formalização de contrato administrativo, durante o período de 31.12.2021 a 24.01.2022. Em razão disso,





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

o Município tem uma dívida para com **AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA** - CNPJ: **41.398.276/0001-57**, no valor de R\$ 19.380,00 (dezenove mil, trezentos e oitenta 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.

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 10 de junho de 2022.

**JUAN ALEX TESTONI
PREFEITO**





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

Ofício nº 208/GAB/22

Ouro Preto do Oeste, 10 de junho de 2022

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

Senhor Presidente,

Através deste, encaminhamos a Vossa Excelência, o Projeto de Lei nº 2831, de 06 de maio de 2022, que “**AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA - CNPJ: 41.398.276/0001-57**”, 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**





Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Projeto de Lei	2848	10/06/2022
ID: 329814	Processo	Documento
CRC: 78A1B6DF		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Lucinei Ferreira de Castro		
Criação: 10/06/2022 09:06:18	Finalização: 10/06/2022 09:08:38	

MD5: **69136B387EF3BC6DBB276B4B0E8674F8**

SHA256: **917FC501D24181A1FBD44E7F6C734D516AA2A7150A5551486AA5814172A0B870**

Súmula/Objeto:

PROJETO DE LEI Nº 2848 10.06.2022

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	10/06/2022 09:06:18
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	10/06/2022 09:06:18
--------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Juan Alex Testoni	Prefeito (a)	10/06/2022 09:23:59
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.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 329814 e o CRC 78A1B6DF.



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Cópia Integral de Processo Administrativo	1432	14/06/2022
ID: 331788	Processo	Documento
CRC: ACE04188		
Processo: 1-1432/2022		
Usuário: Kelle Aparecida Lucas dos Santos		
Criação: 14/06/2022 08:09:37	Finalização: 14/06/2022 08:11:21	
MD5: 17605171CADE950BC91148A68C449AC6		
SHA256: 0E93AA98518A0B4CD9F70079C6D69244C258A7DCDD79704EF1DDF9375C3B0013		

Súmula/Objeto:

PROJETO DE LEI Nº 2848 10.06.2022

INTERESSADOS

AMOM MENDES FERNANDES ROCHA LTDA	OURO PRETO DO OESTE	RO	14/06/2022 08:09:37
----------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

RECONHECIMENTO DE DIVIDA	14/06/2022 08:09:37
--------------------------	---------------------

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Projeto de Lei 2848	10/06/2022	329814
---------------------	------------	--------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 331788 e o CRC ACE04188.



Município de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Jardim Tropical

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Projeto de Lei	2848	14/06/2022
ID: 331834	Processo	Documento
CRC: B6504D84		
Processo: 17-284/2022		
Usuário: MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO		
Criação: 14/06/2022 08:25:36	Finalização:	14/06/2022 08:29:21
MD5: 6845DF94FEA155CC2997B8BD48967081		
SHA256: DB58267842EFAF1047A8227FCD74C41E07E8DE0554DC921F5EED01818075F5B6		

Súmula/Objeto:

PROJETO DE LEI Nº 2848/22 DE 10 DE JUNHO DE 2022.

INTERESSADOS

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE	14/06/2022 08:25:36
---	---------------------

ASSUNTOS

Projeto de Leis Municipais	14/06/2022 08:25:36
----------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

MARIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA COELHO	Agente de Serviços Diversos	14/06/2022 08:29:45
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.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 331834 e o CRC B6504D84.



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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 1)

17-284/2022

Data/Hora: 14/06/2022 08:30:20

Origem: CMOPO - ARQUIVO GERAL E PROTOCOLO (358)

Destino: CMOPO - Chefia de Gabinete (337)

Finalidade: ()

Despacho:

SEGUE O PRESENTE PROJETO DE LEI Nº 2848/22 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.ouropretodoeste.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 08:32, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **331854** e o código verificador **6A6677B7**.

Referência: [Processo nº 17-284/2022](#).

Docto ID: 331854 v1



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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 3)

17-284/2022

Data/Hora: 14/06/2022 09:19:09

Origem: CMOPO - SLAP (313)

Destino: CMOPO - Gabinete da Presidencia (314)

Finalidade: ()

Despacho:

Segue.

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



Documento assinado eletronicamente por **LEONARDO SOARES GUEDES**, **DIR. LEGISL. APOIO AS COM. PERMANENTES**, em 14/06/2022 às 09:20, 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.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **331992** e o código verificador **3D3703D0**.

Referência: [Processo nº 17-284/2022](#).

Docto ID: 331992 v1



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

DESPACHO DO PROCESSO INTEGRADO (ID 4)

17-284/2022

Data/Hora: 14/06/2022 09:23:37

Origem: CMOPO - Gabinete da Presidencia (314)

Destino: CMOPO - SLAP (313)

Finalidade: ()

Despacho:

SEGUE O PROJETO DE LEI Nº 2848/22 PARA CONHECIMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS.

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



Documento assinado eletronicamente por **KATIELLI KARLA SILVA MEDEIROS**, **Chefe de Gabinete da Presidencia**, em 14/06/2022 às 09:24, horário de Ouro Preto do Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 13.714 de 27/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br, informando o ID **332004** e o código verificador **7A48ECB8**.

Referência: [Processo nº 17-284/2022](#).

Docto ID: 332004 v1