



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO () CONTRATADO (X) COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: NARA HELLEN NASCIMENTO OLIVEIRA					MATRÍCULA:	
CARGO OU FUNÇÃO: DIRETORA – VIGILÂNCIA EM SAÚDE						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	23/06/26	19h:30	06h:30	Juazeiro do Norte	Fortaleza	Ônibus
VOLTA	25/06/26	18h:30	05h:45	Fortaleza	Juazeiro do Norte	Ônibus
Nº DE DIÁRIAS:			VALOR TOTAL:			
JUSTIFICATIVA: Fortalecimento de ações de prevenção, controle e promoção de saúde pública.						
ATIVIDADES REALIZADAS						
1- Troca de experiências entre os municípios sobre estratégias de vigilância e controle; 2- Discussão de fluxos operacionais e organização dos serviços; 3- Atualizações técnicas sobre diagnósticos, manejo e medidas de prevenção; 4- Articulação entre entes municipais e estaduais; 5- Análise de cenários epidemiológicos e práticas exitosas.						
RESULTADOS OBTIDOS:						
1. Aprimoramento do conhecimento técnico sobre leptospirose e peste. 2. Qualificação das práticas de vigilância e controle no município 3. Possibilidade de reorganização de fluxos assistenciais e operacionais 4. Incorporação de novas estratégias baseadas em experiências exitosas 5. Fortalecimento da integração entre equipes e municípios 6. Subsídio técnico para tomada de decisão na gestão em saúde						
RESUMO DS DESPESAS:						
1- Alimentação 2- Transporte 3- Hospedagem						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em:	 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: 05615409347			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO		