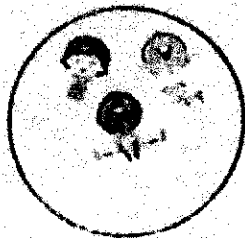




RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (✓) CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: SAULO COSTA DE OLIVEIRA				MATRÍCULA/PORTARIA: 0010 6786		
CARGO OU FUNÇÃO: VISITADOR SOCIAL PROGRAMA CRIANÇA FELIZ.						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	10/12	—	21:00	—	FORTALEZA	CARRO OFICIAL
VOLTA	11/12	10:00	20:30	FORTALEZA	JUAZEIRO-CE	CARRO OFICIAL
Nº DE DIÁRIAS:		1		VALOR TOTAL:		R\$ 325,00
ATIVIDADES REALIZADAS						
ACOMPANHAR ADOLESCENTE DA CASA ABRIGO DURANTE INTERNA- -MENTO CLÍNICO NO HOSPITAL SOPA EM FORTALEZA.						
RESULTADOS OBTIDOS:						
PACIENTE OBTVEU ALTA MÉDICA, ESTÁ COM A SAÚDE ESTÁVEL E DIAGNÓSTICO CONCLUÍDO.						
RESUMO DS DESPESAS:						
— — — — —						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 29/12/2024	 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO		

Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretária da SEDEST
Portaria Nº. 215/2022



SOPAI HOSPITAL
INFANTIL
FILANTRÓPICO
CENTRO HOSPITALAR DE PEDIATRIA CLÍNICA DO BRASIL

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE SAULO COSTA DE OLIVEIRA INSCRITO SOB O CPF [REDACTED], ESTEVE ACOMPANHANDO O PACIENTE, A.H.G INTERNADO NESTA UNIDADE HOSPITALAR, DE 21/11/2024 A 11/12/2024.

FORTALEZA, 11 DE DEZEMBRO DE 2024.

ATT,


Renata Holanda
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS-CE 5525

Salvamos gente! Ajuda a gente.

Av. Francisco Sá, 5036 - Carlito Pamplona, Fortaleza - CE, 60310-002
Telefone: (85) 4005-0707 | www.sopai.com.br | [@hospitalsopai](https://www.instagram.com/hospitalsopai)