



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO					
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: (X) AGENTE POLÍTICO () EFETIVO () CONTRATADO () COMISSIONADO					
BENEFICIÁRIO: <i>Aparecida Messias Bezerra</i>				MATRÍCULA: <i>002412024</i>	
CARGO OU FUNÇÃO: <i>Conselheira Tutelar</i>					
DADOS DA VIAGEM					
		HORÁRIO		CIDADE	
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO
IDA	<i>31/01/25</i>	<i>19h</i>	<i>06h</i>	<i>Juazeiro do Norte</i>	<i>Fortaleza</i>
VOLTA	<i>02/02/25</i>	<i>10h</i>	<i>19h</i>	<i>Fortaleza</i>	<i>Juazeiro do Norte</i>
Nº DE DIÁRIAS: <i>2 diárias</i>				VALOR TOTAL:	
JUSTIFICATIVA: <i>Traslado de adolescente para hospital SOPAI e Messejana em Fortaleza-CE para tratamento psiquiátrico por ordem judicial.</i>					
ATIVIDADES REALIZADAS					
<i>Traslado de adolescente para hospital psiquiátrico SOPAI e Messejana em Fortaleza-CE por ordem judicial.</i>					
RESULTADOS OBTIDOS:					
1. <i>Satisfatório.</i>					
RESUMO DS DESPESAS:					
<i>- Alimentação</i> <i>- Hospedagem</i>					
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA					
Em: <i>03 de 25</i>	<i>Aparecida Messias Bezerra</i> ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: <i>[REDACTED]</i>		<i>[Signature]</i> ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO		

Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretária da SEDEST
Portaria Nº. 211



HOSPITAL DE SAÚDE MENTAL
PROFESSOR FROTA PINTO



Receituário Médico - SPA

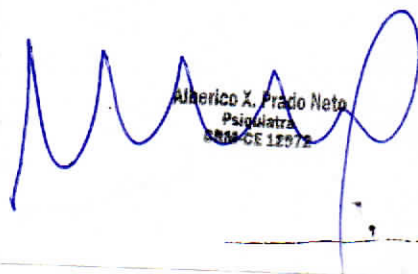
Nome:

DECLARAÇÃO

Reg:

Declaro que Aparecida
Muniz Bezerra acompanhou
o menor A.H.G.S. em consulta
de urgência neste hospital na
manhã de quinze de maio.

01/04/25


Almerico X. Prado Neto
Psiquiatra
CRM-CE 12972