



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



Foz do Iguaçu, 24 de julho de 2025.

Ofício nº 9229/25 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 409/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 409/2025, de autoria dos membros da Comissão Permanente de Saúde, Esporte e Proteção Animal, Vereadores Bosco Foz, Balbinot e Professora Marcia Bachixte, encaminhado pelo Ofício nº 828/2025-GP, de 30 de junho de 2025, dessa Casa de Leis, sobre um incidente envolvendo o Transporte Fora de Domicílio (TFD), remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 50927, de 14 de julho de 2025.

Atenciosamente,

Ao Senhor

PAULO APARECIDO DE SOUZA

Presidente da Câmara Municipal

FOZ DO IGUAÇU – PR





PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmf.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	Data: 14/07/2025
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	Número: 50927/2025
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 409/2025	

Prezados(as),

Em atenção ao Requerimento nº 409/2025, encaminhado por Vossa Divisão, apresentamos os esclarecimentos detalhados:

1. Circunstâncias do ocorrido, causas e responsáveis:

Na data de 10/06/2025, o setor de Regulação de Cirurgias Eletivas solicitou ao Transporte Sanitário o encaminhamento de pacientes até o Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, em Medianeira. Houve falha de comunicação do hospital em informar o momento correto da alta e da necessidade de repatriação dos pacientes, o que ocasionou a demora no retorno. Ressalta-se que todos os pacientes foram devidamente transportados de volta pelo Transporte Sanitário Municipal, inclusive a paciente mencionada. A falha está vinculada ao hospital de destino, e não ao serviço municipal.

2. Providências imediatas adotadas:

A Secretaria de Saúde solicitou informações ao Transporte Sanitário, que forneceu relatório detalhado dos fatos. Ainda, foi reforçado junto aos servidores a necessidade de confirmação ativa das altas hospitalares.

3. Frota própria ou terceirizada:

O veículo utilizado pertence à frota própria do Município de Foz do Iguaçu.

4. Procedimento administrativo ou sindicância:

Até o momento, não foi instaurado procedimento administrativo ou sindicância interna, mas o setor manifesta concordância com eventual instauração para elucidação formal e registro dos fatos.

5. Medidas preventivas e corretivas:

Foi reforçada a rotina de cobrança ativa às unidades hospitalares sobre a alta dos pacientes. Também será criado um grupo de comunicação no aplicativo WhatsApp, para facilitar os avisos e solicitações de repatriação, agilizando a coordenação entre hospital e transporte.

6. Controle existente sobre rota e pacientes:

O Transporte Sanitário possui controle completo das viagens: dados dos pacientes, locais e horários de embarque e destino, bem como dados dos solicitantes. O tempo de atendimento depende das unidades hospitalares e seus procedimentos internos. Após atendimento, é responsabilidade da unidade hospitalar informar a necessidade de retorno (repatriação). Os



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

motoristas e equipe mantêm registros formais de todas as viagens, reforçando a segurança e rastreabilidade do serviço.

Encaminhamos em anexo cópia integral do Memorando nº 50454/2025, que detalha minuciosamente os fatos e medidas adotadas.

Certos de termos prestado os devidos esclarecimentos, permanecemos à disposição para eventuais complementações.

Atenciosamente,



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmf.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA / DIUE - TRANSPORTE SANITÁRIO	Data: 11/07/2025
Destinatário:	SMSA / DIUE - DIRETORIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA; SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	Número: 50454/2025
Assunto:	R: SOLICITA-SE RESPOSTA ÀS INFORMAÇÕES SOLICITADAS - REQUERIMENTO 409/2025	

Prezado(a) Senhor(a)

Em atendimento ao REQUERIMENTO 409/2025, informo que:

1 - Quais foram as circunstâncias detalhadas do ocorrido com a paciente mencionada, identificando as causas e os responsáveis?

RESPOSTA: Na data de 10/06/2025, o setor de Regulação de Cirurgias Eletivas requereu ao Transporte Sanitário, o encaminhamento de 07 pacientes e 01 acompanhante até o Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, na cidade de Medianeira, sendo: **(anexo 01)**

* C [REDACTED] D S [REDACTED];

* JOANA F [REDACTED] N [REDACTED]

* E [REDACTED] F [REDACTED] N [REDACTED] **(faltou)**

* THIAGO A [REDACTED] S [REDACTED] - acompanhante;

* M [REDACTED] A [REDACTED] V [REDACTED] D A [REDACTED];

* R [REDACTED] D [REDACTED] O [REDACTED] E S [REDACTED] **(faltou)**

* R [REDACTED] A [REDACTED] M [REDACTED] e

* F [REDACTED] P [REDACTED] M [REDACTED].

O embarque foi às 04hs30m **(anexo 02)**, com saída da recepção do Hospital Municipal Padre Germano Lauck, pois as consultas no Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, na cidade de Medianeira, seria, às 09hs30m. No embarque foi identificado que as pacientes E [REDACTED] F [REDACTED] N [REDACTED] e R [REDACTED] D [REDACTED] O [REDACTED] E S [REDACTED], não se encontravam no local de embarque.

Juntamente com os pacientes do Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, na cidade de Medianeira, foi encaminhado outros pacientes para o Hospital Madre de Dio, na cidade de São Miguel e Hospital Nossa Senhora de Fátima, na cidade de Missal. **(anexo 01)**

Após desembarcar os pacientes do Hospital Madre de Dio, na cidade de São Miguel e do Hospital Nossa Senhora de Fátima, na cidade de Missal, a van se deslocou até o Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, na cidade de Medianeira, para desembarcar os pacientes, chegando no hospital às



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

06hs40m. **(anexo 02)**

O motorista Romário da Silva informou pacientes e recepção do Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz que, após consultas era necessário requerer a repatriação dos pacientes, medida de conhecimento do Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz.

O motorista Romário retornou para Foz do Iguaçu, pois havia outros pacientes a serem encaminhados.

Às 12hs09m, **(anexo 03)** o Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, "Posto de Enfermagem 01 HMSL" Tel: (45) 3240-8417, requereu a repatriação do paciente K [REDACTED] E [REDACTED] P [REDACTED] B [REDACTED], sendo informado que, às 14hs, o Transporte Sanitário, atendendo demanda judicial, encaminharia a paciente R [REDACTED] A [REDACTED] F [REDACTED] **(anexo 04)** até a cidade Medianeira e que após consulta da mesma, o Transporte faria a repatriação de K [REDACTED] E [REDACTED] P [REDACTED] B [REDACTED].

O servidor Wladimir Simões foi o responsável pelo encaminhamento de R [REDACTED] A [REDACTED] F [REDACTED] e repatriação de K [REDACTED] E [REDACTED] P [REDACTED] B [REDACTED].

Estranhando a demora no pedido de repatriação, a recepção do Transporte Sanitário requereu que Wladimir questionasse o Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, se os pacientes encaminhados pela manhã já estariam prontos para retorno.

As 14hs03m, o veículo saiu de Foz do Iguaçu com destino à Medianeira para encaminhar R [REDACTED] A [REDACTED] F [REDACTED] e repatriar K [REDACTED] E [REDACTED] P [REDACTED] B [REDACTED]. **(anexo 04)**, chegando no Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, às 16hs55m. **(Anexo 05)**

Neste momento. 16hs55m. Wladimir e a recepção do Transporte Sanitário teve ciência que haviam outros pacientes para serem repatriados para Foz do Iguaçu. Aguardavam repatriação na recepção do Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz:

- * C [REDACTED] D [REDACTED] S [REDACTED];
- * M [REDACTED] A [REDACTED] V [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED];
- * R [REDACTED] A [REDACTED] M [REDACTED] e
- * F [REDACTED] P [REDACTED] M [REDACTED].

Pacientes informaram á Wladimir que, a paciente JOANA F [REDACTED] N [REDACTED] e seu acompanhante, THIAGO A [REDACTED] S [REDACTED], teriam ido até a rodoviária de Medinaiera pois optaram por retornar por meios próprios. **(ver relato no verso do anexo 06)**

Wladimir se deslocou até a rodoviária avistando JOANA F [REDACTED] N [REDACTED] e seu acompanhante. Ambos embarcaram na van, retornando para Foz do Iguaçu com os demais.

Logo, retornaram para Foz do Iguaçu com o Transporte Sanitário:

- * C [REDACTED] D [REDACTED] S [REDACTED];
- * JOANA F [REDACTED] N [REDACTED]
- * THIAGO A [REDACTED] S [REDACTED] - acompanhante;
- * M [REDACTED] A [REDACTED] V [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED];
- * R [REDACTED] A [REDACTED] M [REDACTED];
- * F [REDACTED] P [REDACTED] M [REDACTED];



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



* R [redacted] A [redacted] F [redacted] e

* K [redacted] E [redacted] P [redacted]

(Anexos 04, 05 e 06)

Ou seja, todos pacientes que embarcaram na Van às 04hs30m, com sentido ao Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, mais K [redacted] e R [redacted], retornaram para Foz do Iguaçu, no veículo do Transporte Sanitário

A causa pela demora na repatriação dos paciente, foi o descaso praticado pelo Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz que não comunicou a necessidade de repatriar os mesmos.

Nota-se que o Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz realizou o primeiro pedido de repatriação, somente as 12hs09m, paciente K [redacted], nada informando sobre os demais pacientes.

Na mesma data, após pedidos, o Transporte Sanitário realizou a repatriação dos pacientes do Hospital Madre de Dio, na cidade de São Miguel e Hospital Nossa Senhora de Fátima, na cidade de Missal, sendo tais pedidos realizados às 10hs22m com término, às 14hs01m. (anexo 07)

Os responsáveis pela falha ocorrida no Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz, deve ser apurado junto aquela instituição.

2 - Quais providências imediatas foram adotadas pela Secretaria após conhecimento do fato?

RESPOSTA: A Secretaria de Saúde requereu informações ao Transporte Sanitário sendo informado que o relato acima.

3 - O veículo envolvido no incidente integra a frota própria da Prefeitura ou pertence a uma empresa terceirizada? Caso terceirizado, informar a empresa responsável e as condições contratuais pertinentes ao serviço prestado.

RESPOSTA: Sim, todos veículos do Transporte Sanitário são de frota própria do município.

4 - Está em curso algum procedimento administrativo ou sindicância interna para apuração das responsabilidades? Se sim, qual a fase atual desse procedimento e qual o prazo para conclusão?

RESPOSTA: O Transporte Sanitário desconhece a existência de abertura procedimento administrativo ou sindicância interna, porém, pactua com a necessidade de abertura de tais procedimento, pois ao final será, comprovado a competência e o compromisso que os servidores do Transporte Sanitário tem, seja com pacientes, seja com os bens públicos.

5 - Que medidas preventivas e corretivas estão sendo ou serão implementadas para evitar a repetição deste tipo de situação?

RESPOSTA: Preventivamente, apesar de ser rotina adotada no setor, foi reforçado junto aos servidores do Transporte Sanitário, a necessidade de continuarem cobrando das unidades hospitalares, informações quanto as altas dos pacientes.



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

Afim de auxiliar as unidades hospitalares, será criado grupo de trabalho no aplicativo de conversa WhatsApp, onde hospitais e clinicas poderão também requerer informações.

6 - E por fim, qual o controle existente sobre a rota e os pacientes assistidos, sendo a identificação do paciente, especialidades, tempo de atendimento, bem como os procedimentos adotados no controle de encaminhamento e retorno.

RESPOSTA: O Transporte Sanitário tem total controle sobre as demanda de viagens. Aos motorista realizarem viagens, estes dispõe de:

- * Dados dos pacientes;
- * Local e horários de embarque;
- * Dados do solicitante;
- * Dados do horário e local de destino;

O tempo dos atendimentos é situação de total controle da instituição onde o paciente será atendido, pois vários fatores podem determinar este tempo. Os pacientes encaminhados para unidades hospitalares tem como objetivo realizar diversos tipos de procedimentos e aprestam diversos tipos de complexidade, vindo a exigir tempo de permanencia nestas unidades que podem variar e divergir de um paciente para outro, podendo levar até um dia inteiro ou mesmo há vezes que o paciente precisa ficar internado mais de um dia, por isso dependemos do compromisso das unidades de destino para dar continuidade na assistencia destes pacientes, isto com a realização de contato para a "repatriação" do paciente. Nestes casos simplificados ao contato com nosso setor de transporte sanitário.

Porém, as instituição hospitalar tem o conhecimento que, após atendimento dos pacientes, as altas devem ser comunicadas ao setor de Transporte Sanitário para as devidas repatriações.

Logo, toda REAPTRIAÇÃO ocorre após requerimento das unidades hospitalares.

INFORMO QUE:

O Transporte Sanitário atende exclusivamente a demandas originadas por outras entidades e setores públicos, não gerando demanda própria.

É **ESSENCIAL** que os pedidos de encaminhamento de pacientes para fora do município sejam formalmente solicitados por órgãos e setores públicos, tais como:

- Tratamento Fora de Domicílio (TFD)
- Hospital Municipal Padre Germano Lauck (HMPGL)
- Central de Regulação de Cirurgias Eletivas
- Gabinete do Secretário (demandas judiciais)
- Unidades de Pronto Atendimento (UPAs)
- Outros setores públicos relevantes

Para a repatriação de pacientes, é ESSENCIAL que as solicitações sejam originadas pelas entidades mencionadas acima e/ou pelas Unidades Hospitalares.



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

Os pacientes encaminhados por meio do Transporte Sanitário são orientados a, após consultas e/ou procedimentos, procurar o responsável pela Unidade Hospitalar onde se encontram e solicitar que esta unidade formalize o pedido de repatriação.

Essa medida visa garantir que os veículos do Transporte Sanitário se desloquem para fora do município SOMENTE mediante a formalidade de uma solicitação. Isso assegura a publicidade das viagens e evita o mau uso dos bens públicos.

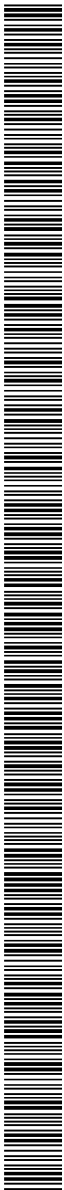
Certos de termos esclarecido os fatos, nos colocamos a inteira disposição para novos esclarecimentos.

Atenciosamente.

Osmar José da Silva - Transporte Sanitário



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



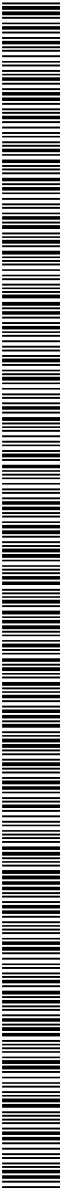
98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

Viagens periodo da manhã

ID	Viajante	Data de Nasc	Cirurgia/ Consulta	Data Horário de partida	Destino Final	Horário de Agendamento Médico
1	C D S			04:30h	Hospital Maternidade	10/06/2025 05:30
2	R C D R	06/02/1995		04:30h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 06:00
3	D M d S	29/12/1968		04:30h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 07:00
4	R L P			04:30h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 07:00
5	M C D S	02/12/1962		04:30h	Hospital Nossa Senhora de	10/06/2025 08:30
6	L G D E			04:30h	Hospital Nossa Senhora de	10/06/2025 08:30
7	E J C	04/09/2012		04:30h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 09:00
8	E d A C C			04:30h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 09:00
9	M C F M S	19/10/1970		04:30h	Hospital Nossa Senhora de Fátima	10/06/2025 09:00
10	E A R	22/12/1960		04:30h	Hospital Maternidade Nossa Senhora da Luz	10/06/2025 09:30
11	JOANA F N	02/01/1952		04:30h	Hospital Maternidade Nossa Senhora da Luz	10/06/2025 09:30
12	Thiago A S			04:30h	Hospital Maternidade Nossa Senhora da Luz	10/06/2025 09:30



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>

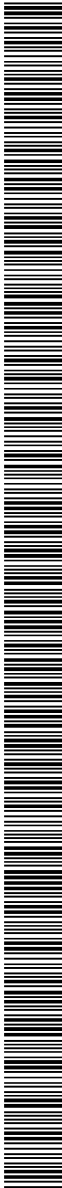


Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

13	M AP V D A	25/12/1980		04:30h	Hospital Maternidade Nossa Senhora da Luz	10/06/2025 09:30
14	R D O E S	07/06/1988		04:30h	Hospital Maternidade Nossa Senhora da Luz	10/06/2025 09:30
15	R A M	14/01/1979		04:30h	Hospital Maternidade Nossa Senhora da Luz	10/06/2025 09:30
16	F P M	27/07/1986		04:30h	Hospital Maternidade Nossa Senhora da Luz	10/06/2025 10:15

Viagens periodo da manhã

ID	Viajante	Data de Nasc	Cirurgia/ Consulta	Data Horário de partida	Destino Final	Horário de Agendamento Médico
1	B C V R			11:15h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 13:00
2	S C N	24/01/1979		11:15h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 13:00
3	I C K	26/01/1975		11:15h	Hospital Madre de Dio	10/06/2025 13:00



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Prefeitura De Foz Do Iguaçu
TRANSPORTE SANITÁRIO



RUBR
EVOR
RUBR

Data: 10 / 06 / 25 Placa: B2KJC 81
H. Saída: 04:20 H. Retorno: 6:40
KM Saída: 390320 KM Retorno: 390453
Origem da Chamada: HMPGL
Destino: HOSP. MADRE DE DIO / N.S. DA LUZ / N.S. FATIMA
Nome do paciente: C 2 S
Motivo da Chamada: INTERNAMENTO E CONSULTAS
Solicitante: POLLYANA CENTRAL DE CIRURGIAS
Motorista: ROMARIO
Autorizado por: ROMARIO



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



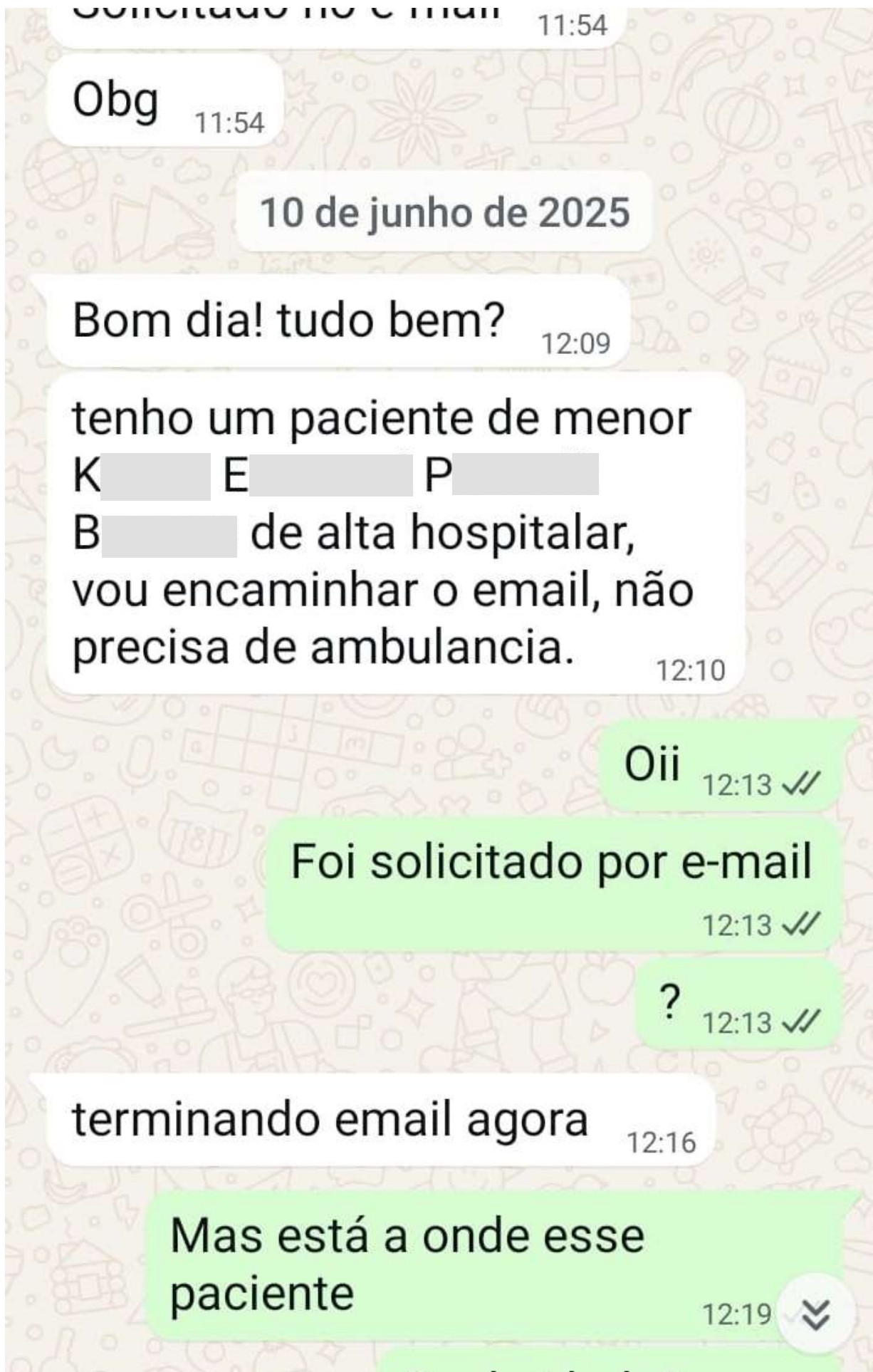
98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Encaminhada

Boa tarde,

Solicito transporte para paciente de demanda judicial nº [Número do Processo], conforme dados abaixo:

NOME DO PACIENTE:

[Nome Completo do Paciente] R [REDACTED] A [REDACTED] F [REDACTED]

NOME DO EXAME:

[Nome do Exame]

ENDEREÇO:

[Endereço Completo do Paciente]

FONE:

[Telefone de Contato do Paciente]

ENDEREÇO DA CLÍNICA A SER REALIZADO O EXAME:

[Nome da Clínica]

Endereço: [Endereço Completo da Clínica]

Telefone: [Telefone da Clínica]

Clínica Urológica

DATA: 10/06/25

[Data do Exame]

HORÁRIO: 15:30

[Hora do Exame]

Aguardo instruções para repassar a paciente.

Atenciosamente, Margarete Dionisio



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



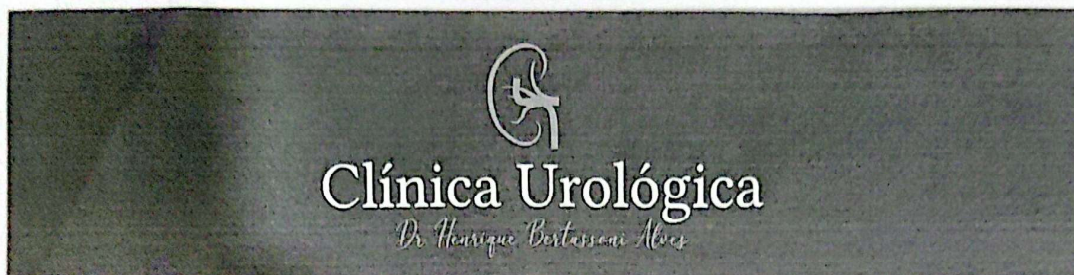
c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



PACIENTE:

PACIENTE: : R [REDACTED] A [REDACTED] F [REDACTED]

Razão Social: H BERTASSONI E CIA LTDA

CNPJ: 11.297.102/0001-37

Dados Bancários: Banco: 136 (UNICRED)

Agencia: 1712

C/Corrente: CONTA CORRENTE

Número da conta: 19882-0

Favorecido Clínica Urológica

Chave pix: uromedianeira@hotmail.com

Procedimento a ser realizado: 10/06/2025 às 15:30h

Valor do [REDACTED] : 700,00 reais

Responsável pelo orçamento: Michelli Samara Binotto Norbert

Michelli R.

Dr. Henrique Bertassoni Alves
CRM: 11.013

Rua Rio Branco, 1155 sala 01 - Centro - Medianeira - PR
© (45) 3204-6545 - uromedianeira@hotmail.com
© (45) 0 9907-7203 © (45) 0 9831-9438



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>

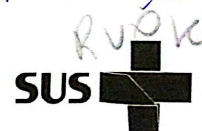


Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Prefeitura De Foz Do Iguaçu

TRANSPORTE SANITÁRIO



RPOK
Cleiton

Data: 10 / 06 / 2025 Placa: BDK 1C87
H. Saída: 14h03 H. Retorno: 18h40
KM Saída: 390638 KM Retorno: 390774
Origem da Chamada: R= N=
Destino: CLINICA UROLOGICA MEDIANEIRA
Nome do paciente: R A F
Motivo da Chamada: EXAME
Solicitante: MARGARETE DIONIZIO SECRETARIA SAUDE
Motorista: Wladimir DEMANDA JURIDICA
Autorizado por: _____



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Prefeitura De Foz Do Iguaçu

TRANSPORTE SANITÁRIO



Data: 10 / 06 / 25 Placa: BDX1C87.

H. Saída: 16h55 H. Retorno: 18h40

KM Saída: 390704 KM Retorno: 390774

Origem da Chamada: Hospital Maternidade N. S. do Socorro - Maternidade

Destino: Rua [redacted]

Nome do paciente: K [redacted] F [redacted] Y [redacted] 01.08.2024

Motivo da Chamada: Alta

Solicitante: Sen Cláudia Tarnier

Motorista: M. Maciel

Autorizado por: Alana



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Prefeitura De Foz Do Iguaçu
TRANSPORTE SANITÁRIO



Data: 10 / 06 / 25 Placa: B0X1087.
H. Saída: 16h55 H. Retorno: 18h40
KM Saída: 390704. KM Retorno: 390774
Origem da Chamada: Hospital maternidade N.S. do Luz - Medianeira
Destino: Pne [REDACTED]
Nome do paciente: K [REDACTED] E [REDACTED] 4 [REDACTED] 01.08.2024
Motivo da Chamada: Alto
Solicitante: En Celine Tarmier
Motorista: Wladimir
Autorizado por: Allane



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

- THIAGO A [REDACTED] S [REDACTED] (Acom.).

- JOANA G [REDACTED] N [REDACTED]

- R [REDACTED] A [REDACTED] M [REDACTED]

- M [REDACTED] A [REDACTED] V [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED]

- F [REDACTED] K [REDACTED] M [REDACTED]

- C [REDACTED] D [REDACTED] S [REDACTED]

- PACIENTES AINDA ESTAVAM "DESDE AS 9h30hs"
AGUARDANDO O RETORNO, SÓ FUI ATÉ O HOSPITAL
POR CONTA DESTA FICHA, CHEGANDO LÁ FUI
SURPREENDIDO PELOS PACIENTES. ESTE SR
THIAGO ESTAVA COM SUA MÃE QUE USA
MULETAS SRA JOANA NA RODOVIA.
FIZ O RETORNO NAS CASAS OU PROXIMIDADES POIS
OS PACIENTES ESTAVAM COM
FOME

[Signature] 18h42.



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO -
RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Prefeitura De Foz Do Iguaçu TRANSPORTE SANITÁRIO



Data: 10 / 06 / 25 Placa: BDK JC 87
H. Saída: 10:22 H. Retorno: 14:01
KM Saída: 390 483 KM Retorno: 390 638
Origem da Chamada: Nome Senhora Fatima - Muiel
Destino: Rua
Nome do paciente: M da J U da A 28.02.68
Motivo da Chamada: Alto ✓
Solicitante: Laisete
Motorista: Daniel
Autorizado por: Albino



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.foz.iguaçu.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.foz.iguaçu.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Prefeitura De Foz Do Iguaçu TRANSPORTE SANITÁRIO

RJOL



Data: 10 / 06 / 25 Placa: BDK JC 87
H. Saída: 10:22 H. Retorno: 14:01
KM Saída: 390483 KM Retorno: 390638
Origem da Chamada: Nome Senhora Jose Jotina - Menor
Destino: Rua [redacted]
Nome do paciente: 7 [redacted] A [redacted] 06.03.72
Motivo da Chamada: Alto
Solicitante: Lisete
Motorista: Daniel
Autorizado por: Allone



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.foz.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



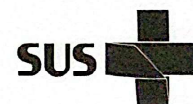
Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.foz.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>



Prefeitura De Foz Do Iguaçu

TRANSPORTE SANITÁRIO

RUOK



Data: 10 / 06 / 25 Placa: BDK JC87
H. Saída: 00:22 H. Retorno: 04:01
KM Saída: 390483 KM Retorno: 390638
Origem da Chamada: Nova Senhora do Latino - Missal
Destino: Rua
Nome do paciente: K. W. N. F. 24.07.79
Motivo da Chamada: alte
Solicitante: Luizete
Motorista: Daniel
Autorizado por: Allone



c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 14/07/2025 às 22:44:53 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 15/07/2025 às 14:57:05
Documento Código: c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 28/07/2025 às 17:49:55
Documento Código: 98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **50.927/2025**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 409/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:

c0c019c7-33a1-4822-9077-ddab6d4e9a8b

Hash do Documento

E89C3AE08683F1475135287EDBC093C523B40B7E906797791F328742D0C5182E

Anexos

MEMORANDO INTERNO- Nº 50454-2025-ORIGINAL.pdf - **377f6878-5ed1-4502-b503-504531a2abd6**

ANEXO 01 - RELAÇÃO DE PACIENTES - CENTRAL DE REGULAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS.pdf - **baca9456-d94b-481b-94c6-8d9b65a0083e**

ANEXO 02 - COMPROVANTE DE SAÍDA.pdf - **b93381fb-df85-4413-9c3c-6799ab925b73**

ANEXO 03 - PEDIDO DE ALTA KAUAN.pdf - **944f3e60-7653-482c-b59d-6b8c0d7bc94b**

ANEXO 04 - DADOS PACIENTE ROSARINHA ALVES.pdf - **36f334ae-7bd3-40af-aa7e-8b4d2a64e7e3**

ANEXO 05 - KAUAN EMANUEL.pdf - **290181e3-9a43-4d04-b583-b2d5fa677d43**

ANEXO 06 - DADOS KAUAN + RELATO DO SERVIDOR WLADIMIR.pdf - **0046267c-02cd-464e-891c-2586b499bfff**

ANEXO 07 - REPATRIÇÕES - SÃO MIGUEL E MISSAL.pdf - **ca3331cb-68db-4d80-b0e4-49de4d946058**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 16/07/2025 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 14/07/2025 22:44:53 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 15/07/2025 14:57:05 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.



98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **9.229/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 409/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:

98b21a2f-723c-46b9-9dc2-e4c8e4729c56

Hash do Documento

61DD6BCCCB18FA02DB6303C74923A669775AD894FFCE68251A140C5AFCC7BE65

Anexos

REQ 409-2025.pdf - **6d79b2a0-4670-4b27-9eec-1f0fc289df3d**

RESPOSTA REQ 409-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 50927-2025 - SMSA ANEXO ANEXO.pdf -
32c9af27-7b83-4bf7-8267-e753e0f11614

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 29/07/2025 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 28/07/2025 17:49:55 - **OK**

Tipo: Assinatura Digital



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

