





Senhor Prefeito:

Nome / Razão Social

FELIPE ARAÚJO DOMINGOS

Endereço

Bairro

Cidade

CNPJ/CPF

140.229.367-46

Telefone/Fax

N. Termos,

P. Deferimento

Requer

REF: RCPI TRANSFERÊNCIA MÉDICA PACIENTE INTERNADO.

Processo/Ano: 0000000331/2020

Em 09 Setembro 2020

Cordeiro, 09 Setembro 2020

Protocolista

Assinatura

RCPI 003



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA DE CORDEIRO**

CONTROLE  
Interno

<b>MEMORANDO FINANCEIRO</b>		Nº	
<b>Interessado:</b>	<b>GABINETE</b>	<b>DATA:</b>	<u>04/09/2020</u>
<b>Objeto:</b>	<b>RPCI Transferência Médica de paciente internado</b>		
<p><b>Senhora Secretaria,</b></p> <p>Em atenção ao tema em fulcro, sirvo-me do presente para solicitar autorização e posterior abertura de processo de Despesas, objetivando RPCI em nome da médica responsável pela transferência do Hospital de Cantagalo para o Hospital de Cordeiro, paciente Sr. Wederson Pedro Ferro.</p> <p>A presente proposição se faz necessário em virtude da urgência de transferência médica em ambulância própria, necessitando o acompanhamento de um médico.</p>			
 Felipe Araújo Domingos Matrícula 400111199	 Ilmo Sr <sup>a</sup> . Vânia Lucia Huguenin Secretaria Municipal de Saúde	 Vânia Lucia Vieira Huguenin Matrícula: 040171024 Secretaria Municipal de Saúde de Cordeiro	DATA

FMS Cordeiro  
Processo n° 331/20  
Folha n° 13  
Rubrica: 4



SES - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE / RJ  
SER - SISTEMA ESTADUAL DE REGULAÇÃO  
LAUDO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE CANTAGALO	CNES 2267713
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE CORDEIRO	CNES 9491619

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE WEDERSON PEDRO FERRO		Nº DO PRONTUÁRIO	
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 165834568270018	DATA DE NASCIMENTO 26/10/1988	SEXO Masculino	
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL REGINA CELIA PEDRO FERRO		TELEFONE DE CONTATO	
LOGRADOURO RUA CORDEIRO CANTAGALO	Nº sn	COMPLEMENTO	BAIRRO LAVRINHAS
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA CORDEIRO	CÓD. IBGE MUNICÍPIO 330150	UF RJ	CEP 28540000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
paciente 31 anos , pos operatorio de apendicite (cirurgia em 31/08/2020), apresentou abdome distendido apos cirurgia, sendo necessario laparotomia exploratória (cirurgia 02/09/2020) retirada de secreção purulenta na cavidade abdominal. no momento paciente apresentando febre, dispneia , foi realizado teste RAPIDO para covid-19 e o mesmo positivou. Necessitando de transferencia para cti covid

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO  
paciente 31 anos , pos operatorio de apendicite (cirurgia em 31/08/2020), apresentou abdome distendido apos cirurgia, sendo necessario laparotomia exploratória (cirurgia 02/09/2020) retirada de secreção purulenta na cavidade abdominal. no momento paciente apresentando febre, dispneia , foi realizado teste para covid-19 e o

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

OBSERVAÇÕES

FMS Cordeiro  
Processo n 331/20  
Folha nº 04  
Rubrica: e

CID 10 PRINCIPAL  
B342 - Infecção por coronavirus de localização nao especificada

CID 10 SECUNDÁRIO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS - COVID 19	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0303010223	
CLÍNICA DIP - INFECTOLOGIA	CARÁTER DA INTERNAÇÃO Urgência	Nº DOCUMENTO CPF DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE MARCUS DELFARO DE P. CASTRO	DATA DA SOLICITAÇÃO 04/09/2020	

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR Robson Correa Santos	Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Nº DOCUMENTO CPF DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 910.357.757-00	DATA DA AUTORIZAÇÃO 04/09/20 17:50	Nº DA SOLICITAÇÃO 2973975

600  
 11% = 66  
 51 = 30

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 13.323.111-8 DATA DE EMISSÃO 28/12/2009

ISABELLA NACIF MONTECCHIARI WERNECK

FLUXO: JORGE LUIZ COELHO PINTO JANE NACIF COELHO PINTO

NETIDÃO: RIO DE JANEIRO C. CASW L-IV BAURAS FL9.181 TERM 1672 COMDEIRO RJ

096.183.877-60 2 Via

0211

LEI Nº 7.116 DE 20/03/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



0211 Polegar Direita

Isabella Nacif Montecchiari Werneck

CARTEIRA DE IDENTIDADE

FMS Cordeiro  
 Processo n° 33/120  
 Folha n° 05  
 Rubrica: 4

Início Módulos

Identificação do Contribuinte — Dados Cadastrais

Dados Cadastrais

NIT: 190.47192.78-0  
Nome: ISABELLA NACIF MONTECHIARI  
WERNECK  
Endereço: GAVIAO PEIXOTO 262 AP 302.  
262 - 000000000000  
Bairro: ICARAÍ  
Município: NITERÓI  
UF: RIO DE JANEIRO  
CEP: 21230-103

FMS Cordeiro  
Processo n° 331120  
Folha n° 04  
Rubrica: 10

RECIBO CONTROL

RFB | DATAPREV



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
**CPF**  
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição  
**098.183.877-40**

Nome  
**ISABELLA NACIF MONTECHIARI WERNECK**

Nascimento  
**19/01/1982**



FMS Cordeiro  
Processo n  
Folha nº 07 331/20  
Rubrica: hp

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

## CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CENTRAL DE IDENTIDADE DE MÉDICO



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**NOME**  
ISABELLA NACIF MONTECHARI WERNECK

**CRM/RJ**  
52-83837-3

**DATA DE INSCRIÇÃO**  
09/01/2008

**VIA**  
1

**DATA DE NASCIMENTO**  
19/01/1982

*Jorge Luiz Coelho Pinto*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**PROXY**  
JORGE LUIZ COELHO PINTO

JANE NACIF COELHO PINTO

**NATURALIDADE**  
BOM JARDIM-RJ

**RG**  
133231118/DETRAN-RJ

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
04/12/2002	103588020370	0043	052

**CPF**  
09818387740

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
RIO DE JANEIRO-RJ, 11/06/2010

*Francisco N. Silva*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

FMS Cordeiro  
 Processo n° 3311/20  
 Folha n° 28  
 Rubrica: [assinatura]





# Consulta CRM

Todos UF ▼ isabella nacif



**838373 - ISABELLA NACIF MONTECHIARI WERNECK** Via Google  
CRM - RJ



Esta listagem é informativa, não produzindo efeitos legais.

Link dessa consulta: [https://www.consultacrm.com.br/?q\\_tipo=crm&uf=rj&q=isabella+nacif](https://www.consultacrm.com.br/?q_tipo=crm&uf=rj&q=isabella+nacif)

## Anúncios Google

Não exibir mais este anúncio

Anúncio? P

FMS Cordeiro  
Processo n° 331120  
Folha n° 09  
Rubrica: [assinatura]



NOTA FISCAL/CONTA DE FORNECIMENTO DE ÁGUA  
Regime especial - processo nº E-04/054869/11

COMPANHIA ESTADUAL DE ÁGUAS E ESGOTOS - CEDAE  
CNPJ: 04.364.346/0001-04 - Inscricao Estadual: 83.780.707  
Av. Presidente Vargas, 2805 - Distrito Nova  
CEP: 20213-000 - Rio de Janeiro - RJ

MEDICAO

Nº DATA VENCIMENTO  
33/08/20

10/10/0

05/10/2020

ORIGEM

1-44

MATRICULA

2083408-7  
ROTEIRO

NOME/CPF/CHPJ  
ARIANA LAMINI EL-JAICK 07718927723

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO

RUA MARIA JOSE R DOS SANTOS 90105 - JENA CAMPOS  
CEP 20540-000 - CORDEIRO

144220070820

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	VOLUME FAT. M³	VOLUME APURADO M³/DIA
15/07/2020 449	13/08/2020 480	29	14,5	0,3792

LEITURA PREVISTA	HIDRÔMETRO	TIPO DE FATURAMENTO	VOLUME MÉDIO M³/DIA
11/09/2020	A17C021711	4 MINIMO	0,5000

ECONOMIAS POR CATEGORIA				PERCENTUAL DE FAT. %				SUBCATEGORIA
DOM	COM	IND	PUB	DOM	COM	IND	PUB	1-00MIO-COMUM
1	0	0	0	100	0	0	0	

TAXA DE CONSUMO	TARIFA R\$	CONSUMO FATURADO	VALOR R\$	LANÇAMENTOS	VALOR R\$
00	15	3,427	14,6	ÁGUA DOM REV. HIDRÔC03 TX REGULACAO	50,56 0,43 0,25

TOTAL DA CONTA	TOTAL A PAGAR
R\$ 51,24	R\$ 51,24

BASE DE CÁLCULO R\$M5	ALÍQUOTA %	VALOR INCL. PREÇO/ÁGUA
0,00	18	0,00

0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0.6 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5000

11/18 12/19 01/20 02/20 03/20 04/20 05/20 06/20 07/20 08/20 09/20 10/20

MENSAGEM IMPORTANTE

AS DATAS DE LEITURA DO HIDRÔMETRO OU DO VENCIMENTO DA SUA CONTA  
PODERÃO SER ALTERADAS POR FAVOR, FIQUE ATENTO

SISTEMA DE ABASTECIMENTO: CORDEIRO			Ref JAN/20
Parametros	Nº de Amostras	Valores Detectados	% Amostras Conformes

Rua Maria José R. dos Santos,  
185 - Jena Campos - Cordeiro

FMS Cordeiro  
Processo nº 33/1/20  
Folha nº 10  
Rubrica: *[assinatura]*



**Nota de Empenho**

<b>Empenho</b> 000667	<b>Exercício</b> 2020	<b>Data</b> 09/09/2020	<b>Tipo</b> Ordinário
<b>Cód. Red.</b> 127	<b>Programa de Trabalho</b>		
	Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Cordeiro		
	Unidade Orçamentária: 1401 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE		
	Função: 10 - SAÚDE		
	Subfunção: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL		
	Programa: 0060 - GESTÃO MUNICIPAL DE SAÚDE		
	Projeto/Atividade: 2227 - Enfrentamento da Emergência - COVID19		
	Elemento da Despesa: 36 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física		
	Fonte de Recurso: 53 - CUSTEIO ESTADO		

**Beneficiário**

ISABELLA NACIF MONTECHIARI WERNECK  
CPF/CNPJ: 098.183.877-40  
Endereço: Rua Maria José R. dos Santos, 185  
Cordeiro Sena Campos - Rio de Janeiro

**Solicitante** **Processo** **Contrato**  
331/2020/2020

**Tipo Licitação** **Nº Proc. Licit.** **Data Proc. Licit.** **Nº Edital**  
Não Aplicável Art.---

**Controle Orçamentário** **Fonte de Recursos**  
Saldo Anterior: 50.000,00 53 - CUSTEIO ESTADO  
Valor Empenho: 600,00  
Saldo Atual: 49.400,00

**Especificação**  
REF. A SERVIÇO A SER PRESTAO DE TRANSFERÊNCIA MÉDICA PACIENTE INTERNADO- PACIENTE POSITIVO COVID -19

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
1	SERVIÇOS TRANSFERENCIA MEDICA PACIENTE INTERNADO	SERV	1	600,000	600,00

Valor Desconto: 0,00  
Total Empenho: 600,00

  
\_\_\_\_\_  
Servidor

  
\_\_\_\_\_  
Ordenador de Despesa

Vania Lucia Vieira Huguenin  
Matricula: 040171024  
Secretária Mun. de Saúde de Cordeiro

Validado em: \_\_\_\_\_  
Setor: \_\_\_\_\_  
Matricula: 040191244  
SAÚDE DE CORDEIRO



RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI	RECIBO Nº 003
---	---------------

<b>EMPRESA</b>	<b>CNPJ</b>
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO	03.716.759/0001-63
<b>ENDEREÇO COMPLETO</b>	<b>MUNICÍPIO - UF</b>
Rua Nacib Simão, 1325	CORDEIRO-RJ
Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de 504,00 (quinhentos e quatro reais) referentes a prestação de serviços médicos na transferência de paciente conforme documentos anexos.	
<b>LOCAL / DATA</b>	<b>ASSINATURA</b>
Cordeiro, 11 de setembro de 2020.	
<b>DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL</b>	
NOME	ISABELLA NACIF MONTECHIARI WERNECK
ENDEREÇO	Rua Maria José R. dos Santos, 185 - Sena Campos
MUNICÍPIO/UF	Cordeiro/RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	190.47192.78-0
CPF Nº	098.183.877-40
CRM Nº	52.83837-3/RJ

**DEMONSTRATIVO**

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS		COMPETÊNCIA:
<b>EMPRESA</b>	<b>CNPJ</b>	<b>VALOR</b>
<b>TOTAL</b>		
<b>TETO MÁXIMO DE SALÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:</b>	<b>( - ) SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES</b>	<b>SALDO</b>
6.101,06		6.101,06
<b>PARCELAS</b>		<b>VALORES</b>
Valor do serviço prestado	R\$	600,00
Pró-Labore	R\$	-
Fretes (*)	R\$	-
<b>TOTAL</b>	R\$	600,00
<b>DESCONTOS</b>		<b>VALORES</b>
INSS	R\$	66,00
IRRF	R\$	-
ISS	R\$	30,00
	R\$	-
<b>TOTAL</b>	R\$	504,00
<b>TOTAL LÍQUIDO À RECEBER</b>		504,00

FMS Cordeiro  
 Processo nº 331/20  
 Folha nº 12  
 Rubrica: 4



## Liquidação de Empenho

Empenho	Número	Processo	Exercício	Data Liquidação	Data Empenho
000667	001	331/2020	2020	14/09/2020	09/09/2020

## Unidade Orçamentária

1401 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

## Cod. Rdz. Programa de Trabalho

127 1401.1012200602.227-3390.36.00-53 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

## Especificação

REF. A SERVIÇO A SER PRESTAO DE TRANSFERÊNCIA MÉDICA PACIENTE INTERNADO- PACIENTE POSITIVO COVID -19 - WERDERSON P.FERRO

## Beneficiário

ISABELLA NACIF MONTECHIARI WERNECK

## Beneficiário Individual

ISABELLA NACIF MONTECHIARI WERNECK

## Fonte de Recursos

53 CUSTEIO ESTADO

Tipo Documento	Nº Documento	Incorporado Como		
Documento	003	3.3.2.2.1.99.00.00.01	1042	OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA
Diverso				

Saldo Anterior a Liquidar	600,00
Saldo Liquidação Nesta Nota	600,00
Saldo Posterior a Liquidar	0,00
Valor Bruto	600,00
INSS	66,00
ISS	30,00
Valor Líquido	504,00

  
VANIA LÚCIA VIEIRA HUGUENIN  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Mat.:040171024

  
Júlio César Moreira Rosa  
LIQUIDANTE  
Mat.:040181216



net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 18/09/2020 - 11h54

Nº de controle: 094431855433425797 | Documento: 7605531

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0010210-5 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **FUNDO MUNICIPAL SAUDE CORDEIRO | CNPJ: 003.716.759/0001-63**

Nome do favorecido: **ISABELA NACIF MONTECHIARI WERNEC**

CPF: **098.183.877-40**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 6023 | Conta: 266718**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Finalidade: **5 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES**

Valor: **R\$ 504,00**

Tarifa: **R\$ 10,45**

Valor total: **R\$ 514,45**

Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **18/09/2020**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

Q5q5GinP Av6yhiKd jnOW@DUZ f6zX4wZI ydjDbc8C @rnco@C3 #FRF?Sub 3kTugjy#  
JMDAJ7gG tV3zKE3w CBFsudnK Zn6jA3n? xT9NDiPq Tj79sms1 KcQ72keH Dw7U0FUS  
Dt0y6vmo CD25DEJf ZjYVQR2q lkU8fb8a ttrv5vwe Y#MN9gMq 76055311 8/09/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

FMS Cordeiro  
Processo n° 331/20  
Folha n° 19  
Rubrica: ko



*Comprovante de Pagamento de Empenho*

Banco : 237 - BANCO BRADESCO Agência: 1888 - BRADESCO - CORDEIRO  
Conta : 10.210-5  
Valor : 504,00 Débito em Conta  
Extenso : quinhentos e quatro reais #####  
#####  
Favorecido: ISABELLA NACIF MONTECHIARI WERNECK

Cordeiro, 18 de Setembro de 2020

FMS Cordeiro  
Processo n° 33/20  
Folha n° 15  
Rubrica: W