



ESTADO DA PARAÍBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Requerimento N° 080/2020

Mataraca, 10 de julho de 2020

Ilm^a. Sr^a.

Gerlannne Silva de Azevedo

Secretária de Saúde

Venho por meio deste, solicitar **01(uma)** diária, no valor de **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, com a finalidade de viajar a cidade do Recife no dia 13 de julho de 2020, com o paciente José Marcos Viega da Silva, para tratamento na clínica Ortopedia Boa Viagem na Rua dos Prazeres, 250, Coelhos, Recife-PE, de interesse da Secretaria de Saúde, deste Município.

Ciente do atendimento.

Valmir Alves da Silva

Motorista

Prefeitura Municipal de Mataraca

Antonio ~~Madruga~~ da Silva
Chefe de Gabinete
Matrícula: 2011680

~~AUTORIZAÇÃO~~

~~_____
Eduardo C. Madruga
Prefeito~~



Ortopedia
Boa Viagem
ORTOSE E PROTESE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente Jose Marcos Viegas
da Silva compareceu rtopedia Boa Viagem para fins de
Prova de Calçados das 9:00 horas até às 9:40 horas ,
acompanhado(a) Rozelane Francisca da Silva
na O

Recife 13 de Julho 2020.

Ortopedia Boa Viagem Ltda
Simone Souza
Ortopedia Boa Viagem

Endereço: Rua dos Prazeres N° 250 - Coelhos – Recife PE. Fone/fax: (81) 3034-7550
Insc.Est.048.648-329 C.N.P.J. 01.428.617/0002-56

