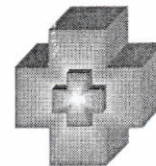




MUNICÍPIO DE IJUÍ – PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



REQUISIÇÃO INTERNA Nº 671/2015 – SMS

ÓRGÃO.....: 12 – Secretaria Municipal da Saúde

UNIDADE.....: 02– Coord. Do Fundo Municipal de Saúde – UNIÃO

AÇÃO.....: 2.146 – Serviço de Atendimento Especializado (SMS)

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.39.63.0000 - SERVIÇOS GRÁFICOS - 6586

COPAM-RECEBIDA

27 / 04 / 15

ASS.: E. J. J. J.

CÓDIGO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
33357	300	Bloco	Receituário para exames, formato A4, tamanho 210mm x 297mm, papel sulfite (branco), cores: 1 cor (preto), impressão frente (1 x 0), acabamento: blocos com 50 folhas, gomado parte superior. Conforme modelo em anexo.	

DESTINO ...: Para o Serviço de Atendimento Especializado da Secretaria Municipal da Saúde.

CREDOR....:

Declaro que a ação de despesa requisitada está prevista no Plano Plurianual e na Lei de Diretrizes Orçamentária, com saldo de dotação na natureza de despesa no Orçamento do Órgão, bem como devidamente classificada, conforme codificação específica no SIAPC.

IJUÍ-RS, 13 de abril de 2015

Márcia Elisa Basso Boniatti
Márcia Elisa Basso Boniatti
Matrícula 21307-12
Requisitante

Alexandra de Freitas Lentz
Alexandra de Freitas Lentz
CPF: 883.613.300-20
Secretária Municipal de Saúde

Observações:	<input checked="" type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido <u>Fioravante Batista Ballin</u> Fioravante Batista Ballin Prefeito	<u>COPAM</u> Modalidade: _____ Data: ____/____/____ <u>Walter Arbo</u> Walter Arbo Secretario Adjunto da Fazenda
--------------	--	---

Req 845/2015

PROC. 896/2015

T.P. 13/2015



MUNICÍPIO DE IJUÍ - PODER EXECUTIVO

Secretaria Municipal da Saúde
SAE - Serviço de Atendimento Especializado



NOME:.....

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bhcg | <input type="checkbox"/> Fosfatase Alcalina |
| <input type="checkbox"/> Anti-Hbe | <input type="checkbox"/> Anti-HBS IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Anti-HBc IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Glicose de Jejum |
| <input type="checkbox"/> Anti-HBc Total | <input type="checkbox"/> Hemograma completo |
| <input type="checkbox"/> Anti-HCV | <input type="checkbox"/> VSG |
| <input type="checkbox"/> Anti-HVA IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Lipase |
| <input type="checkbox"/> Albumina | <input type="checkbox"/> LDH |
| <input type="checkbox"/> Alfafetoproteína | <input type="checkbox"/> Plaquetas |
| <input type="checkbox"/> Amilase | <input type="checkbox"/> Potássio |
| <input type="checkbox"/> HbeAg | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> HbsAg | <input type="checkbox"/> Sódio |
| <input type="checkbox"/> Anti-HBS | <input type="checkbox"/> Serologia para Chlamydia IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Antibiógrama | <input type="checkbox"/> Tg |
| <input type="checkbox"/> Bacterioscópico | <input type="checkbox"/> K/TH |
| <input type="checkbox"/> Bacteriológico | <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Bilirrubina total e frações | <input type="checkbox"/> TGO |
| <input type="checkbox"/> CMV IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> TGP |
| <input type="checkbox"/> Colesterol HDL | <input type="checkbox"/> Triglicérides |
| <input type="checkbox"/> Colesterol total | <input type="checkbox"/> Uréia |
| <input type="checkbox"/> Coprocultura | <input type="checkbox"/> Urucultura |
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> VDRL |
| <input type="checkbox"/> Cultura para Chlamydia | <input type="checkbox"/> HTLV I/II |
| <input type="checkbox"/> EPSTEIN-BARR IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Outros:..... |
| <input type="checkbox"/> EPF | |
| <input type="checkbox"/> EQU | |

☐ Ácido úrico
☐ T4
☐ TSH
colesterol LDL / IgM
vírus herpes simplex 1 e 2 / IgG

SAE - Serviço de Atendimento Especializado
Rua: Álvaro Chaves, 1015, Centro, Ijuí - RS
Fone: 55- 3333-3195 E-mail: saeijui@yahoo.com.br