



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3334 / 003 / 00000692-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1013 / 00000038204-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	J M R DA CRUZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	43.842.979/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 18.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	J M R DA CRUZ
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/01/2023 12:43:58

<b>Código da operação:</b>	00126293
<b>Chave de segurança:</b>	TT10HET2P231VNV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
00007

DATA DA EMISSÃO  
16/01/2023 11:50:35  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
7F9EE2340



SÉRIE: NFS-e      COMPETÊNCIA: 16/01/2023      LOCAL DO SERVIÇO: SÃO SEBASTIÃO - SP      NFS SUBSTITUÍDA: -      N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

J M R DA CRUZ

NOME FANTASIA:

JCI

ENDEREÇO:

RUA JOSÉ MIGUEL DOS SANTOS, 126 - OLARIA

COMPLEMENTO:

ANDAR 1

CPF/CNPJ:

43.842.979/0001-58

MUNICÍPIO:

SÃO SEBASTIÃO - SP - BRASIL

TELEFONE:

(12) 3896-6839

INSC.MUNICIPAL:

31963

CEP:

11.610-627

E-MAIL:

contatoramirezcontabilidade@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:

( x ) SIM ( ) NÃO

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

() -

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

santacasa-ilhabela@hotmail.com

INSC.MUNIC./ESTADUAL:

|

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

5229-0/99-07 | 16.02 | SERVIÇOS DE TRANSLADO DE PASSAGEIROS NO TRANSPORTE TERRESTRE - 16.02

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXECUÇÃO DE 30 VIAGENS (VALOR FIXO POR VIAGEM R\$ 600,00), REALIZADAS ENTRE OS DIAS 02/01/2023 E 13/01/2023 PARA TRANSPORTE DE FASSAGEIROS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DE ILHABELA/SP.

TOTAL R\$ 18.000,00

\*\*\* FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO \*\*\*

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 18.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS ..... 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.000,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 360,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 18.000,00</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1013-8 CONTA 38204-3 CNPJ 43.842.979/0001-58

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: ( X ) Prestador ( ) Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de São Sebastião.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://saosebastiao.iibr.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Município de São Sebastião  
RUA DO COMÉRCIO, 274  
SÃO SEBASTIÃO - SP  
16/01/2023

---

**Memo: 019/2023**

**De:** Transporte da Saúde

**Para:** R.H - Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela – A/ Rafael

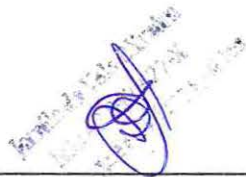
**Data:** 16/01/2023

---

Venho por meio deste solicitar o pagamento da Nota Fiscal de nº **07/2023** no Valor **R\$18.000,00** da Empresa **J M R da Cruz**, das viagens da **1ª quinzena de Janeiro**, referente ao contrato de prestação de serviço de transporte sanitário destinado ao deslocamento de usuários para realizar consultas e exames fora do município.

Informamos que a devida nota fiscal foi conferida juntamente com a relação das escalas programadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Sem mais para o momento, assinamos o presente.



---

Jamile do Vale Oliveira  
Encarregada de Transporte



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda tipos de viagem:
RAD - RADIOTERAPIA
EXA - EXAMES

Km Inicial: Km Final:

Filtros: Data Inicial: 02/01/2023 Data Final: 02/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1940-1 - JOSE MARIO MANOEL DA CRUZ -

Hora Saída Destino

06:00 CARAGUATATUBA

Handwritten signature in blue ink.

Cód. da Viagem: 23222-1

02/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: JOSE MARIO MANOEL DA CRUZ



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains details for two patients: CECILIA LEITE and SUELI DE OLIVEIRA CRUZ, including their personal data, addresses, and travel notes.



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 02/01/2023 Data Final: 02/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Hora Saída Destino

07:00 CARAGUATATUBA

**Cód. da Viagem: 23221-1**

02/01/2023 QQX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
07:00	<b>8443-1 CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR</b> CPF: 025.346.568-05 Idade: 63 ano(s) RG: 12738643 Fone: (12) 99203-0609 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-053 CHALÉ 04 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ONIBUS DO CDHU AS 06:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 10:00HS			 Assinatura
07:00	<b>11581-1 VERA LUCIA CARDACI</b> CPF: 423.234.288-53 Idade: 74 ano(s) RG: 569615 Fone: (12) 99614-5352 Local Saída: BARRA VELHA RUA JOAO FRANCISCO DOS SANTOS-206 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 06:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 09:45HS			 Assinatura
07:00	<b>1722-1 IRENE DA COSTA</b> CPF: 094.149.558-28 Idade: 65 ano(s) RG: 17756362 Fone: (12) 99198-8741 Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA ELIANA DE JESUS LEANDRO-051 C1 CASA 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: TOMOCENTER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: BAR DA MARIA CALIXTO AS 06:20HS DESTINO: CLINICA TOMOCENTER - AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 248 SUMARÉ - CARAGUATATUBA USUÁRIA IRÁ A EXAME ANGIORESSONANCIA AS 09:00HS			 Assinatura
04	Acompanhante: JOSE HUGO CRISPIM			RG: 363935836



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda tipos de viagem:
RAD - RADIOTERAPIA
CON - CONSULTAS

Km Inicial: Km Final:

Filtros: Data Inicial: 02/01/2023 Data Final: 02/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino

10:30 CARAGUATATUBA

Handwritten signature in blue ink.

Cód. da Viagem: 23223-1

02/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Table with 5 columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. It contains three rows of trip details for passengers Julio dos Santos Garcés, Renata Batista da Silva, and Ronilda Lima da Silva, including their CPF, age, RG, phone numbers, and local departure addresses. Each row includes handwritten signatures and the word 'Assinatura'.




Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda: Tipos de viagem  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 03/01/2023 Data Final: 03/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

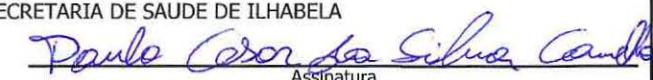
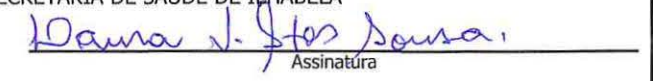
Hora Saída Destino  
08:00 CARAGUATATUBA 

**Cód. da Viagem: 23238-1**

03/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
08:00	<b>32647-1 PAULO CESAR DA SILVA CAMELLO</b> CPF: 555.179.606-00 Idade: 57 ano(s) RG: 30508060 Local Saída: AGUA BRANCA RUA JOAO CORREIA-55 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 07:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 09:50HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR EXAMES LABORATORIAIS.		(12) 99134-6675	 Assinatura
02	Acompanhante: <b>PALOMA CRISTINA SILVA</b>		RG: 45.760.517-0	
08:00	<b>3357-1 LAURA VIEIRA DOS SANTOS SOUSA</b> CPF: 288.408.418-57 Idade: 41 ano(s) RG: 420541603 Local Saída: ITAQUANDUBA RUA CIRILO VIEIRA DE ARAUJO-102 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: TOMOCENTER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 07:10HS DESTINO: TOMOCENTER - END: AV. PRES. CASTELO BRANCO, Nº248 - SUMARÉ - CARAGUATATUBA AS 10:20HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO.		(12) 99198-7161	 Assinatura
04	Acompanhante: <b>SIMONE VIEIRA DOS SANTOS</b>		RG: 380574950	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

QUI - QUIMIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 03/01/2023 Data Final: 03/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1940-1 - JOSE MARIO MANOEL DA CRUZ -

Hora Saída Destino

06:00 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23241-1

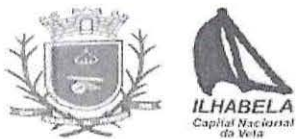
03/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: JOSE MARIO MANOEL DA CRUZ



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:00	<b>91518-1 NUBIA ALMEIDA DE SOUZA</b> CPF: _____ Idade: 45 ano(s) RG: _____ Fone: (11) 99266-9697 Local Saída: AGUA BRANCA RUA MESSIAS MARGARIDO DOS SANTOS-331 11630000 ILHABELA-SP	QUI	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ÔNIBUS AO LADO DA BASE DA PERALTA AS 05:20HS. DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR QUIMIOTERAPIA AS 08:00HS E CONSULTA NA ONCOLOGIA.			 Assinatura
06:00	<b>13980-1 RENATA BATISTA DA SILVA</b> CPF: 250.133.618-69 Idade: 47 ano(s) RG: 282875 Fone: (12) 99167-6454 Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-347 11630000 ILHABELA-SP	QUI	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADINHO DO MORRO DO CEMITÉRIO AS 05:00HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:10HS. USUÁRIA IRA REALIZAR QUIMIOTERAPIA AS 08:10HS E RADIOTERAPIA AS 12:30HS.			 Assinatura





Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

CON - CONSULTAS  
RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 03/01/2023 Data Final: 03/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Hora Saída Destino  
11:30 CARAGUATATUBA

**Cód. da Viagem: 23243-1**

03/01/2023 QQX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
11:30	<b>19842-1 GERALDO DA CONCEICAO GOMES DA SILVA</b> CPF: 396.596.658-81 Idade: 62 ano(s) RG: 324828215 Fone: (12) 98285-6318 Local Saída: MARAMBAIA AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR-19702 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO RESTAURANTE NOVA YORK AS 10:10HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA AS 14:20HS. USUÁRIO IRÁ PARA PREPARO PARA CIRURGIA CATARATA COM ENFERMAGEM.			
02	Acompanhante: LAZARA ADRIANA DA SILVA RG: 23544141			
11:30	<b>57332-1 JULIO DOS SANTOS GARCES</b> CPF: 160.185.085-91 Idade: 67 ano(s) RG: 564319867 Fone: (12) 99606-3255 Local Saída: REINO RUA PEDRO RIBEIRO PONTES-110 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 10:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, N º1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 14:30HS USUÁRIO IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.			
11:30	<b>18726-1 MANOEL MESSIAS DOS SANTOS</b> CPF: 730.375.408-34 Idade: 72 ano(s) RG: 50187867 Fone: (12) 3894-1487 Local Saída: PRAIA GRANDE RUA JOAO LEITE DOS SANTOS-204 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 10:30HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 13:20HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA CLINICA.			
05	Acompanhante: SUZANA DOS SANTOS RG: 352679438			

*GERALDO*  
Assinatura

*Julio Garces*  
Assinatura

*Manoel Messias dos Santos*  
Assinatura



## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

RAD - RADIOTERAPIA  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 04/01/2023 Data Final: 04/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

Hora Saída Destino

08:00 CARAGUATATUBA

## Cód. da Viagem: 23267-1

04/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: NILTON FERREIRA MENDES



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
08:00	<b>8443-1 CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR</b> CPF: 025.346.568-05 Idade: 63 ano(s) RG: 12738643 Fone: (12) 99203-0609 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-053 CHALÉ 04 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO PONTO DO CDHU AS 07:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 10:00HS			 Assinatura
08:00	<b>11581-1 VERA LUCIA CARDACI</b> CPF: 423.234.288-53 Idade: 74 ano(s) RG: 569615 Fone: (12) 99614-5352 Local Saída: BARRA VELHA RUA JOAO FRANCISCO DOS SANTOS-206 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDENCIA AS 07:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 09:45HS			 Assinatura
08:00	<b>36307-1 MARA VIVIAN APARECIDA ELYSEU</b> CPF: 063.514.948-69 Idade: 65 ano(s) RG: _____ Fone: (12) 99116-8888 Local Saída: VIANA RUA SEBASTIAO FRANCISCO DA SILVA-125 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: TOMOCENTER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE RESTAURANTE VIANA AS 06:40HS DESTINO: CLINICA TOMOCENTER - AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 248 SUMARÉ - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRA A EXAME ANGIORESSONANCIA AS 10:00HS			 Assinatura



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda tipos de viagem  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 04/01/2023 Data Final: 04/01/2023

Hora Saída Destino  
**06:30 CARAGUATATUBA**



Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

**Cód. da Viagem: 23266-1**

**04/01/2023 QOX1A08 DOBLO EMP JCI**

Motorista: **GABRIEL FERREIRA SANTOS**



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:30	<b>7812-1 DECIO DOS SANTOS RIBEIRO</b> CPF: 124.734.288-32 Idade: 71 ano(s) RG: 19828061-0 Fone: (12) 98834-0378 Local Saída: REINO RUA JOSE ANDRE DOS SANTOS-93 11630000 ILHABELA-SP (12) 98844-7191	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADO DO REI AS 05:50HS DESTINO; HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:20HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO.			
02	Acompanhante: <b>GRAZIELE DA SILVA SOUZA CABRAL</b> RG: 426119782			
06:30	<b>148142-1 SUELI DE OLIVEIRA CRUZ</b> CPF: 141.592.248-90 Idade: 52 ano(s) RG: 24685313 Fone: (12) 98276-5191 Local Saída: AGUA BRANCA AVENIDA CORONEL JOSA VICENTE DE FARIA LIMA-1482 CASA 5 11630000 (12) 3896-6640	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: UBS ÁGUA BRANCA AS 05:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:40HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM NUTRICIONISTA.			
04	Acompanhante: <b>LEIDIANE BRITO ANDRADE</b> RG: 475635498			

*Gabriel Santos*  
Assinatura

*Leidiane Brito Andrade*  
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem
OUT - OUTRO
RAD - RADIOTERAPIA

Handwritten signature in blue ink.

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 05/01/2023 Data Final: 05/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Tipo de presença: Presente
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo terceirizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

Hora Saída Destino
06:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23285-1

05/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: NILTON FERREIRA MENDES



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains details for two passengers: JOSE EDICLAR VELOSO and CECILIA LEITE, including their IDs, addresses, and contact information.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO  
RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 04/01/2023 Data Final: 04/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino  
10:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23268-1

04/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
10:30	83935-1 LUIZ ANTONIO ALVES MOTTA	OUT	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA
CPF:	Idade: 84 ano(s)	RG:	Fone: (12) 98135-3547	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	Local Saída: BARRA VELHA RUA GERSON PERES DE ARAUJO-235 11630000 ILHABELA-SP			
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 09:50HS DESTINO: AME CARAGUATATUBA - AV ACRE 1081 INDAIA - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RETORNO AS 13:30HS			
02	Acompanhante: ALDA REGINA DOS SANTOS RG: 16841824			
10:30	57332-1 JULIO DOS SANTOS GARCES	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE
CPF: 160.185.085-91	Idade: 67 ano(s)	RG: 564319867	Fone: (12) 99606-3255	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	Local Saída: REINO RUA PEDRO RIBEIRO PONTES-110 11630000 ILHABELA-SP			
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE RESIDENCIA AS 09:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 14:30HS			
10:30	13980-1 RENATA BATISTA DA SILVA	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE
CPF: 250.133.618-69	Idade: 47 ano(s)	RG: 282875	Fone: (12) 99167-6454	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-347 11630000 ILHABELA-SP			
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A MERCADINHO MORRO CEMITÉRIO AS 09:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 12:30HS			



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda tipos de viagem:
RAD - RADIOTERAPIA
QUI - QUIMIOTERAPIA

Handwritten signature

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 05/01/2023 Data Final: 05/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Tipo de presença: Presente
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo terceirizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino
06:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23282-1

05/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains details for three passengers: CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR, MARIA CICERA DA SILVA, and MARIA LUIZA DE ARAUJO LIMA, including their CPF, RG, phone numbers, and local departure addresses. Includes handwritten signatures for Conceição Medeiros, Adriana, and Leandro de Araujo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES
RAD - RADIOTERAPIA

Handwritten signature or mark.

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 05/01/2023 Data Final: 05/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Tipo de presença: Presente
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo terceirizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Hora Saída Destino
08:00 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23286-1

05/01/2023 QX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains details for two patients: PAULO CESAR DA SILVA CAMELLO and VERA LUCIA CARDACI, including their personal data, contact info, and medical destinations.



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda tipos de viagem
EXA - EXAMES
RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 06/01/2023 Data Final: 06/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Tipo de presença: Presente
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo terceirizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

Hora Saída Destino
08:00 CARAGUATATUBA

Handwritten signature in blue ink.

Cód. da Viagem: 23307-1

06/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: NILTON FERREIRA MENDES



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains three rows of trip details for passengers Aginaldo Leite dos Santos, Conceicao Medeiros de Aguiar, and Vera Lucia Cardaci, including their CPF, RG, phone numbers, and local departure addresses.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem



Legenda Tipos de Viagem

RAD - RADIOTERAPIA  
HEM - HEMODIALISE

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 06/01/2023 Data Final: 06/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Hora Saída Destino

10:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23308-1

06/01/2023 QX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
10:30	<b>57332-1 JULIO DOS SANTOS GARCES</b> CPF: 160.185.085-91 Idade: 67 ano(s) RG: 564319867 Fone: (12) 99606-3255 Local Saída: REINO RUA PEDRO RIBEIRO PONTES-110 11630000 ILHABELA-SP (12) 99191-6912	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 09:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 14:30HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.			 Assinatura
10:30	<b>13980-1 RENATA BATISTA DA SILVA</b> CPF: 250.133.618-69 Idade: 47 ano(s) RG: 282875 Fone: (12) 99167-6454 Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-347 11630000 ILHABELA-SP (12) 99100-4572	HEM	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O MERCADINHO DO MORRO DO CEMITÉRIO AS 09:30HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 12:30HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.			 Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de viagem

EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 06/01/2023 Data Final: 06/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino

10:00 SAO SEBASTIAO

Cód. da Viagem: 23306-1

06/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
10:00	9234-1 WALDOMIRO RODRIGUES	EXA	IDA/VOLTA	Destino: ECORAD SAO SEBASTIAO
	CPF: 002.511.158-28 Idade: 68 ano(s) RG: 8403458			Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	Local Saída: BONETE RUA BONETE-SN 11630000 ILHABELA-SP			Fone: (12) 99730-9530 (12) 98131-4385
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RUA BENJAMIN PINTO DE SOUZA,Nº247 - CASA 03 PEREQUE AS 09:20HS DESTINO: ECORAD SÃO SEBASTIÃO - RUA CRISTOVÃO SOARES 359 - CENTRO USUÁRIO IRÁ A EXAMES AS 10:40HS			 Assinatura
02	Acompanhante: PRISCILA CRISTINA DA LUZ RODRIGUES		RG: 477746081	



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

RAD - RADIOTERAPIA  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 09/01/2023 Data Final: 09/01/2023

Hora Saída Destino  
**06:30 CARAGUATATUBA**

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

**Cód. da Viagem: 23330-1**

**09/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI**

Motorista: **NILTON FERREIRA MENDES**



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:30	<b>57332-1 JULIO DOS SANTOS GARCES</b> CPF: 160.185.085-91 Idade: 67 ano(s) RG: 564319867 Local Saída: REINO RUA PEDRO RIBEIRO PONTES-110 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 05:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 10:20HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA CLINICA AS 10:20HS E REALIZAR RADIOTERAPIA AS 14:30HS.			 Assinatura
06:30	<b>13980-1 RENATA BATISTA DA SILVA</b> CPF: 250.133.618-69 Idade: 47 ano(s) RG: 282875 Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-347 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADINHO DO MORRO DO CEMITÉRIO AS 05:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:20HS USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE ECOCARDIOGRAMA AS 08:20HS E RADIOTERAPIA AS 12:30HS.			 Assinatura



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS  
RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 09/01/2023 Data Final: 09/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino

05:30 CARAGUATATUBA



Cód. da Viagem: 23332-1

09/01/2023

EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
05:30	<b>74744-1 CAMILA BRIGUET BASSANETTO</b> CPF: 324.711.188-36 Idade: 39 ano(s) RG: 430976501 Fone: (12) 99124-5637 Local Saída: PEREQUE RUA DO SIRI-137 11630000 ILHABELA-SP (12) 99170-1760	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO CARTÓRIO CIVIL AS 04:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 06:50HS USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM NEROCIRURGIA			<i>Camile Briguet Bassanetto</i> Assinatura
05:30	<b>2624-1 CECILIA LEITE</b> CPF: 390.385.768-89 Idade: 78 ano(s) RG: 398489841 Fone: (12) 98132-4209 Local Saída: COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA ILHA DA VITORIA-SN 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA (RUA JOSÉ CARLOS SIQUEIRA, Nº718 - BARRA VELHA) AS 04:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:30HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA			<i>Donizete Costa</i> Assinatura
03	Acompanhante: <b>DONIZETE COSTA</b> RG: 2343513			
05:30	<b>8443-1 CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR</b> CPF: 025.346.568-05 Idade: 63 ano(s) RG: 12738643 Fone: (12) 99203-0609 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-053 CHALÉ 04 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 04:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 10:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA			<i>Conceição Medeiros de Aguiar</i> Assinatura
05:30	<b>11581-1 VERA LUCIA CARDACI</b> CPF: 423.234.288-53 Idade: 74 ano(s) RG: 569615 Fone: (12) 99614-5352 Local Saída: BARRA VELHA RUA JOAO FRANCISCO DOS SANTOS-206 11630000 ILHABELA-SP (12) 99614-5352	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 04:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 09:45HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA			<i>Vera Lucia Cardaci</i> Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 09/01/2023 Data Final: 09/01/2023

Hora Saída Destino  
10:30 CARAGUATATUBA

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Cód. da Viagem: 23331-1

09/01/2023 QQX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
10:30	19799-1 MARIA APARECIDA GOMES BARROZO CPF: 056.629.018-99 Idade: 72 ano(s) RG: 17756538 Local Saída: BARRA VELHA RUA MACAPA-42 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 99631-6305 (12) 99752-1395	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOC HOSPITAL DE OLHOS E CLINICAS - CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 04:50HS DESTINO: HOSPITAL DE CLINICA E OLHOS - END: AV. ANCHIETA, Nº215 - CENTRO - CARAGUATATUBA AS 14:30HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM RETORNO PÓS CIRÚRGICO			 Assinatura
10:30	110071-1 MARTHA SCHNEIDER CPF: 250.601.268-03 Idade: 58 ano(s) RG: 17329156 Local Saída: AGUA BRANCA RUA BENEDITO WENCESLAU DE JESUS-350 CASA 3 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 99137-7331	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO MERCADO ÁGUA BRANCA - ANTIGO ARNO AS 09:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 13:00HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM AVALIAÇÃO COM ANESTESISTA,			 Assinatura
10:30	32647-1 PAULO CESAR DA SILVA CAMELLO CPF: 555.179.606-00 Idade: 57 ano(s) RG: 30508060 Local Saída: AGUA BRANCA RUA JOAO CORREIA-55 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 99155-6471 (12) 99134-6675	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO MERCADO ÁGUA BRANCA - ANTIGO ARNO AS 09:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 12:00HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM RETORNO NA ONCOLOGIA CLINICA			Assinatura
04	Acompanhante: PAULA CRISTINA SILVA RG: 48.779.563-5			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES
CON - CONSULTAS

Handwritten signature or mark.

Km Inicial: Km Final:

Filtros: Data Inicial: 10/01/2023 Data Final: 10/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

Hora Saída Destino

08:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23353-1

10/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: NILTON FERREIRA MENDES



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains details for two patients: ILKA DOS SANTOS SIRQUEIRA DE SA and IRENE DA COSTA, including their CPF, age, RG, phone numbers, and observation notes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 10/01/2023 Data Final: 10/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

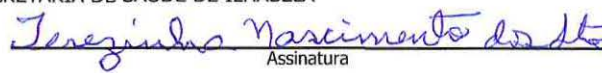
Hora Saída Destino  
07:30 SAO SEBASTIAO

Cód. da Viagem: 23354-1

10/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
07:30	<b>22256-1 TEREZINHA NASCIMENTO DOS SANTOS</b>	EXA	IDA/VOLTA	Destino: ECORAD SAO SEBASTIAO
	CPF: 190.516.478-59 Idade: 80 ano(s) RG: 271287615 Fone: (12) 99770-8152			Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	Local Saída: ITAQUANDUBA RUA MISAEL DOS SANTOS GARCEZ-57/1 11630000 ILHABELA-SP			(12) 99770-8152
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 06:50HS DESTINO: ECORAD - END: RUA CRISTOVÃO SOARES, Nº359 - CENTRO - SÃO SEBASTIÃO AS 09:10HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA.			 Assinatura
02	Acompanhante: ANA PAULA DOS SANTOS SIQUEIRA			RG: 264638591



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem  
RAD - RADIOTERAPIA  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 10/01/2023 Data Final: 10/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Hora Saída Destino  
06:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23352-1

10/01/2023 QQX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:30	<b>8443-1 CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR</b> CPF: 025.346.568-05 Idade: 63 ano(s) RG: 12738643 Fone: (12) 99203-0609 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-053 CHALÉ 04 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 05:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 10:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.			 Assinatura
06:30	<b>17994-1 MARIA VIEIRA DE MEDEIROS FRANCA</b> CPF: 379.766.305-63 Idade: 70 ano(s) RG: 36501107 Fone: (12) 98147-5063 Local Saída: REINO RUA CHICO GRAVI DOS SANTOS-305 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 05:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:20HS USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA - MASTOLOGISTA			Assinatura
03	Acompanhante: <b>JORGE MEDEIROS FRANCA</b>			RG: 46731178





## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda tipos de viagem

RAD - RADIOTERAPIA  
CON - CONSULTASKm Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 11/01/2023 Data Final: 11/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino  
07:00 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23358-1

11/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
07:00	<b>2624-1 CECILIA LEITE</b> CPF: 390.385.768-89 Idade: 78 ano(s) RG: 398489841 Fone: (12) 98132-4209 Local Saída: COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA ILHA DA VITORIA-SN 11630000 ILHABELA-SP 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RUA JOSÉ CARLOS SIQUEIRA, Nº718 - BARRA VELHA - EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 06:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:30HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM REALIZAR RADIOTERAPIA.	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Donizete Costa</i> Assinatura
02	Acompanhante: <b>DONIZETE COSTA</b> RG: 2343513			
07:00	<b>8443-1 CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR</b> CPF: 025.346.568-05 Idade: 63 ano(s) RG: 12738643 Fone: (12) 99203-0609 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-053 CHALÉ 04 11630000 ILHABELA-SP 03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 06:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 10:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Conceição Medeiros de Aguiar</i> Assinatura
07:00	<b>85273-1 VALRINEIDE BRITO SANTOS</b> CPF: 259.861.548-43 Idade: 48 ano(s) RG: 326636158 Fone: (12) 99223-1711 Local Saída: REINO RUA CHICO GRAVI DOS SANTOS-156 11630000 ILHABELA-SP 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO ANTIGO TOCAS DANCE AS 06:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:30HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM ATENDIMENTO NA PSICOLOGIA.	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Valrineide Brito Santos</i> Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 11/01/2023 Data Final: 11/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS \*

Hora Saída Destino  
05:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23357-1

11/01/2023 QQX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
05:30	<b>1920-1 MARIA LUIZA DE ARAUJO LIMA</b> CPF: 190.624.508-81 Idade: 53 ano(s) RG: 268754998 Fone: (12) 99236-7889 Local Saída: ITAGUASSU 10A RUA GILDA EMILIA AMARAL-70 FUNDOS 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 04:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 09:20HS USUÁRIO IRÁ REALIZAR EXAMES LABORATORIAIS			 Assinatura
02	Acompanhante: <b>GILDETE LIMA</b> RG: 917768			
05:30	<b>32647-1 PAULO CESAR DA SILVA CAMELO</b> CPF: 555.179.606-00 Idade: 57 ano(s) RG: 30508060 Fone: (12) 99155-6471 Local Saída: AGUA BRANCA RUA JOAO CORREIA-55 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 04:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:00HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA ONCOLOGISTA CLINICA			(12) 99134-6675  Assinatura
04	Acompanhante: <b>PALOMA CRISTINA SILVA</b> RG: 45.760.517-0			



# Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

CON - CONSULTAS  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 11/01/2023 Data Final: 11/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

Hora Saída Destino

09:30 CARAGUATATUBA

**Cód. da Viagem: 23362-1**

11/01/2023

**QXE8B66 DOBLO EMP JCI**

Motorista: **NILTON FERREIRA MENDES**



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
09:30	<b>10672-1 AGRIPINA PEREIRA PAULO</b> CPF: 998.271.157-15 Idade: 87 ano(s) RG: 255839923 Fone: (12) 3896-5681 Local Saída: REINO AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-2072 CDHU BLOCO 01 Obs: APARTAMENTO 14 11630000 ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 08:50HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA AS 11:30HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR CIRURGIA COM OFTALMOLOGISTA	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Agripina Pereira Paulo</i> Assinatura
02	Acompanhante: <b>JOCIMARA PEREIRA PAULO</b>			RG: 32482967
09:30	<b>5647-1 RITA MARIA JUSTINIANO SERENO</b> CPF: 025.472.658-50 Idade: 78 ano(s) RG: 17135948 Fone: (12) 3894-2788 Local Saída: BEXIGA RUA MANOEL INDALESSIO DA SILVA-030 CASA 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 08:20HS, DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA AS 11:20HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE CAPSULOTOMIA A YAG LASER.	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Rita Maria Justiniano Sereno</i> Assinatura
04	Acompanhante: <b>MARCELO DA SILVA SERENO</b>			RG: 188114476



## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

QUI - QUIMIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 12/01/2023 Data Final: 12/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

Hora Saída Destino  
06:30 SAO SEBASTIAO

Cód. da Viagem: 23388-1

12/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: NILTON FERREIRA MENDES



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:30	<b>19523-1 JAIRO SANTANA DE ARAUJO</b> CPF: _____ Idade: 46 ano(s) RG: 27647812 Local Saída: ITAGUASSU RUA MORRO DA CRUZ-593 CASA 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 3896-6608 (12) 99212-6614	QUI	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL SAO SEBASTIAO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: CAMPINHO MORRO DA CRUZ AS 05:30HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS SAO SEBASTIAO - RUA CAPITAO LUIZ SOARES 550 CENTRO USUÁRIO IRÁ A CONSULTA A REALIZAR QUIMIOTERAPIA AS 07:00HS			 Assinatura
02	Acompanhante: <b>MARIA ROSA DAS NEVES ARAUJO</b> RG: 35490633			
06:30	<b>32321-1 JOSE SIMAO FERREIRA SARAGOCA</b> CPF: 357.549.318-91 Idade: 77 ano(s) RG: _____ Local Saída: BARRA VELHA RUA PARA-129 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 3895-1251 (12) 99147-4789	QUI	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL SAO SEBASTIAO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA 06:10HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS SAO SEBASTIAO - RUA CAPITAO LUIZ SOARES 550 CENTRO USUÁRIA IRÁ A APLICAÇÃO E QUIMIOTERAPIA AS 07:00HS			 Assinatura



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem



Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 12/01/2023 Data Final: 12/01/2023

Hora Saída Destino

13:00 CARAGUATATUBA

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Cód. da Viagem: 23387-1

12/01/2023 QQX1A08 DOBLO EMP JCI

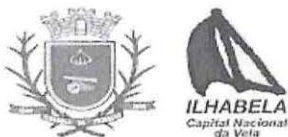
Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
13:00	<b>57332-1 JULIO DOS SANTOS GARCES</b>	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE
	CPF: 160.185.085-91 Idade: 67 ano(s) RG: 564319867			Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	Local Saída: REINO RUA PEDRO RIBEIRO PONTES-110 11630000 ILHABELA-SP			
	01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 12:20HS			
	DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE			
	MANSAO 1200 PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA			
	USUÁRIA IRÁ A RADIOTERAPIA AS 14:30HS			

Fone: (12) 99606-3255  
(12) 99191-6912

*[Handwritten signature]*  
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES
RAD - RADIOTERAPIA



Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 12/01/2023 Data Final: 12/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Tipo de presença: Presente
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo terceirizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino
07:00 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23386-1

12/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains three rows of trip details for passengers Arnaldo Santos de Jesus, Cecília Leite, and Conceição Medeiros de Aguiar, including their personal data, destinations, and signatures.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem



Legenda Tipos de Viagem

RAD - RADIOTERAPIA  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 13/01/2023 Data Final: 13/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1969-1 - ALEXANDRE ALVES DE MORAIS -

Hora Saída Destino  
11:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23407-1

13/01/2023 EGS8J47 DOBLO JCI

Motorista: ALEXANDRE ALVES DE MORAIS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
11:30	<b>57332-1 JULIO DOS SANTOS GARCES</b> CPF: 160.185.085-91 Idade: 67 ano(s) RG: 564319867 Fone:(12) 99606-3255 Local Saída: REINO RUA PEDRO RIBEIRO PONTES-110 11630000 ILHABELA-SP (12) 99191-6912	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 10:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 14:50HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.			
11:30	<b>79586-1 LILLI DALVA NAGEL ROMERO DOS REIS</b> CPF: 003.890.018-13 Idade: 69 ano(s) RG: 65223172 Fone:(11) 97536-9003 Local Saída: VELOSO RUA EUNICE BORGES DO REGO-115 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 10:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 13:30HS USUÁRIA IRÁ REALIZAR TOMOGRAFIA DE TÓRAX AS 13:30HS, ABDÔMEN SUPERIOR AS 13:50HS E TOMOGRAFIA DE PELVE AS 14:10HS.			
03	Acompanhante: <b>EDUARDO ROMERO DOS REIS</b> RG: 617693			

*Julio Santos Garces*  
Assinatura  
*[Signature]*  
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem



Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 13/01/2023 Data Final: 13/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1939-1 - GABRIEL FERREIRA SANTOS -

Hora Saída Destino

11:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23398-1

13/01/2023

QOX1A08 DOBLO EMP JCI

Motorista: GABRIEL FERREIRA SANTOS



Hora Passageiro

Tipo

Sentido

Destino/Origem

11:30	19842-1 GERALDO DA CONCEICAO GOMES DA SILVA	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA
CPF: 396.596.658-81	Idade: 62 ano(s)	RG: 324828215	Fone: (12) 98285-6318	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Local Saída: MARAMBAIA AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR-19702 11630000 ILHABELA-SP				
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO RESTAURANTE NOVA YORK ÀS 10:00HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, 1091 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA ÀS 13:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR CIRURGIA DE CATARATA			Assinatura
02	Acompanhante: LAZARA ADRIANA DA SILVA		RG: 23544141	
11:30	1005-1 MARIA DA PENHA DA SILVA LELIS	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE
CPF: 150.256.468-80	Idade: 60 ano(s)	RG: 565578583	Fone: (12) 99172-7784	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Local Saída: BARRA VELHA RUA SANTA CATARINA-732 11630000 ILHABELA-SP				
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 10:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSAO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 13:10HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ORTOPEDISTA			Assinatura
04	Acompanhante: VANESSA GOMES DA SILVA		RG: 48.807.544-0	





## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 13/01/2023 Data Final: 13/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1974-1 - NILTON FERREIRA MENDES -

Hora Saída Destino  
07:00 CARAGUATATUBA

## Cód. da Viagem: 23408-1

13/01/2023 QXE8B66 DOBLO EMP JCI

Motorista: NILTON FERREIRA MENDES



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
07:00	<b>2624-1 CECILIA LEITE</b> CPF: 390.385.768-89 Idade: 78 ano(s) RG: 398489841 Fone:(12) 98132-4209 Local Saída: COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA ILHA DA VITORIA-SN 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 06:20HS (RUA JOSÉ CARLOS SIQUEIRA, Nº718 - BARRA VELHA) DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 08:30HS USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.			 Assinatura
02	Acompanhante: <b>DONIZETE COSTA</b>	RG: 2343513		
07:00	<b>8443-1 CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR</b> CPF: 025.346.568-05 Idade: 63 ano(s) RG: 12738643 Fone:(12) 99203-0609 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-053 CHALÉ 04 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 06:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 10:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.			 Assinatura
04	Acompanhante: <b>LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS</b>	N Certidão: 53396		