



## Relatório do Processo

**Tipo de processo:** Relatório Circunstanciado  
**Número do processo:** 8957/2025  
**Status do processo:** Tramitando  
**Data de início:** 11/09/2025  
**Atualizado em:** 12/09/2025  
**Visibilidade:** Público  
**Prazo:** Não informado.  
**Origem:** Interno  
**Prioridade:** Normal  
**Descrição:** REUNIÃO NO HOSPITAL DO ROCIO SOBRE GESTAÇÃO DE ALTO RISCO. RETORNO A PIEN AS 18H.  
**Solicitante:** EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA  
**Grupo responsável:** Funcionários - ESF Trigolândia  
**Quantidade de documentos:** 3  
**Quantidade de tarefas:** 2

**Nome do solicitante:** EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA  
**Matrícula do Solicitante:** 4765950  
**Secretarias:** Secretaria de Saúde  
**Cargo:** MÉDICA  
**Com pernoite?:** Sim  
**Vai e volta no dia?:** Sim  
**Data de saída:** 2025-09-10  
**Data de chegada:** 2025-09-10  
**Hora de saída:** 10:45  
**Hora de chegada:** 18:00  
**Veículo utilizado/ Placa:** S10  
**Motorista:** MAYARA  
**Destino:** HOSPITAL DO ROCIO  
**Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):** REUNIÃO NO HOSPITAL DO ROCIO SOBRE GESTAÇÃO DE ALTO RISCO. RETORNO A PIEN AS 18H.  
**Anexo de comprovação do evento ou atesto do secretário:** ListaRocio.pdf, ListaRocio2.pdf  
**Notas fiscais - Cupom:** ROCIOALMOCO.pdf

\* A lista de paginação dos anexos do processo e das tarefas se encontra na última página do documento.

### Tarefa 1 - REUNIÃO NO HOSPITAL DO ROCIO SOBRE GESTAÇÃO AR

**Descrição:** REUNIÃO NO HOSPITAL DO ROCIO SOBRE GESTAÇÃO DE ALTO RISCO. RETORNO A PIEN AS 18H. AUSENCIA DE REGISTRO PONTO NA SAIDA E VOLTA DO ALMOÇO E NA SAÍDA.

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Secretaria de Saúde

**Responsável:** Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf (mayara.grosskopf@pien.pr.gov.br)

**Prazo:** Não informado.

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** Não há documentos anexados na tarefa.

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

### Comentários:

ok

- Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, no dia 12/09/2025 às 11:15:05:



**Histórico da tarefa**

**Tarefa Reatribuída em 12/09/2025 às 08:07:55**

**Usuário:** MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA

**Justificativa:** Relatório

---

**Tarefa 2 - Falta de registro**

**Descrição:** Falta de registro

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Tramitando

**Atribuída para:** Área de Contabilidade

**Responsável:** Não atribuído.

**Prazo:** Não informado.

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** Não há documentos anexados na tarefa.

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

**Comentários:**

Não há comentários nesta tarefa.

**Histórico da tarefa**

**Tarefa Reatribuída em 12/09/2025 às 11:28:54**

**Usuário:** Ana Claudia Klassar Augustin

**Justificativa:** RELATÓRIO



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

---

### Histórico do processo

**Processo Criado em 11/09/2025 às 15:38:44**

**Usuário:** EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA

**Justificativa:** Processo criado por EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA, no dia 11/09/2025, às 15h38



## FORMULÁRIO DE LISTA DE PRESENÇA

Treinamento   
  Palestra   
  Reunião   
  Outros: .....

Assunto: Alinhamento do cuidado materno infantil

Data: 10/09/2025

Horário: 13:30

Carga horária: 180min

Condutor: Direção Hospital do Rocio e Dra Marina Nunes

Público alvo: Regional de saúde

Local: Auditório do Hospital do Rocio

### CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

(A descrição dos conteúdos programáticos a serem trabalhados)

Alinhamento do cuidado materno infantil

**CONFIDENCIALIDADE:** Todos os profissionais abaixo signatários têm absoluta ciência de que tudo que foi tratado, dito e/ou deliberado, bem como todo conteúdo da reunião é enquadrado para todos os fins como **CONFIDENCIAL**, razão pela qual, neste ato e por meio deste documento, declaram não ter violado qualquer regra de confidencialidade, não tendo efetuado qualquer registro de áudio, vídeo ou foto não autorizados expressamente e previamente pelo condutor da reunião, bem como obrigam-se por tempo indeterminado a não compartilhar e/ou repassar, em todo ou em parte, a quem quer que seja, por qualquer meio físico e/ou eletrônico, inclusive redes sociais e aplicativos de mensagens (Ex: WhatsApp, Telegram, Facebook, Instagram, etc), sob pena da aplicação de todas as medidas disciplinares, contratuais, administrativas (perante conselhos de classe como CRM, COREN, etc), bem como judiciais cíveis e criminais cabíveis.

	Nome completo sem abreviaturas	Nº de documento*	Departamento	Função	Assinatura
1	Simone Pontes	7.131.302-6	alm.Somondani	Enf. Saúde Mulher	[Assinatura]
2	Tadai Jacqueline Muraro Beni	6.314.024-4	alm.Tam.	Enf. APS	[Assinatura]
3	Rosoni Aparecida Santa Barbara	10813996-0	alm.Tam	Enf. UPA	[Assinatura]
4	Junanda S. de Sousa	9871416-2	alm.Tam	enf. Saúde Criança	[Assinatura]
5	Kamila Fernando de Oliveira Moraes	12382056-8	SMS Palmeiras	Secretaria	[Assinatura]
6	Zaira Bassani Sacconqui de Oliveira	12.999.584-0	Palmeira	Recepcionista	[Assinatura]
7	Marcelo Zanetti	209700887	VISA	Enf	[Assinatura]
8	Christiane Soares	6244315-4	SMS/PMO	Gerente	[Assinatura]
9	Polauze CAA dos Santos	132418667	SMS ORTIGUEIRA	Médico	[Assinatura]
10	Mayra da Silva	0246784930	SMS/ORTIGUEIRA	RTCS 24hrs	[Assinatura]
11	Sayma J. Louzer Santos	07388102906	SMS Ortigueira	enf. materno	[Assinatura]
12	Rosana Ap. Banco Balon	042.395.969-71	SMS Rio Negro	enf. Coord. SM	[Assinatura]
13	Mayra Luana Korell	081-233.999-10	SMS Rio Negro	Gerente SMS	[Assinatura]

\*NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL ou RG

	Nome completo sem abreviaturas	Nº de documento*	Departamento	Função	Assinatura
14	Eduardo Ribeiro montes	8.187.340-2	Rio Negro	Director	[Assinatura]
15	Jaya Ap. S. N. Bueno	078664519-90	Reserva	Coord. met. ind. btl	[Assinatura]
16	Jenico R. de Sampaio	031778129-76	Reserva	Coord. PAM	[Assinatura]
17	Julius M. M. Siedt	100221535	Reserva	Ser. M. Saúde Coord. Sins Reserva	[Assinatura]
18	Tatiane Karine Quadragim	07288722937	Reserva	Coord. PAM	[Assinatura]
19	Yankiel Gutierrez Jara	0811056311	Reserva	RT Médico	[Assinatura]
20	Jayane Ribeiro Lins	066185789-19	Campo Largo	SMS	[Assinatura]
21	Suelen B. de Souza	075607119-44	Campo Largo	APDIADOR	[Assinatura]
22	FRANCISCO L. C. JUNIOR	6.545783-0	COSEMS	Secretaria	[Assinatura]
23	Josiane RC de Andrade	03420042981	Sec Saúde	Dir. Tec	[Assinatura]
24	Carla W. Borch	065302329-40	Dir. Tec	Coord. Educ. e Adm.	[Assinatura]
25	Vaní Gama Tenório	73558213915	Lig. dos Doc. Méd.	Coordenadora	[Assinatura]
26	Jurelia Regina Cruz	05591566936	Mandatuária	SECRETARIO	[Assinatura]
27	Alan Gregori Maciel	08871508940	SECSAÚDE	Dist. Técnica	[Assinatura]
28	Josi Carlos Gonçalves	01710708956	Tubagi	Coord. Enfermagem	[Assinatura]
29	Estevão Henrique de S. A. Machado	08570474695	Tubagi	Secretaria	[Assinatura]
30	GLIS TADEU MERCER	33792511949	Tubagi	Enfermeira	[Assinatura]
31	Angélica C. E. Herungen	05211713931	21RS	Enfermeira	[Assinatura]
32	Edvina Taites S. de Oliveira	136972375	Imbau	medica	[Assinatura]
33	Zimicau Magalhães	06785335900	Coordenadora obstetrícia	Enfermeira	[Assinatura]
34	ninguiera da Silva Magalhães	26737523	Sup. Enf	Enfermeira	[Assinatura]
35	Agatilly Teixeira Pinheiro	08508706901	Sup. Enf	Secretaria	[Assinatura]
36	Julia C. Stauder	1.242.874-9	PINHEIRO	MEMICO	[Assinatura]
37	SERGIO WIT CASANOVA	7.9860793	PINHEIRO	SECRETARIO	[Assinatura]
38	MARLUS B. PRADO	6.032.96-5	SEARA	Coord. Enf.	[Assinatura]
39	Quezia Gostenki	1530998-3	Contenda	Coord. APS	[Assinatura]
40	Sandra Terzinha Steh Ribeiro	7280914-9	Contenda	Sec. de Saúde	[Assinatura]
41	Ermenia madolena dos Santos		Contenda	Sec. de Saúde	[Assinatura]
42	Mayara Grontopf	5.798.714	Piñen	Dirutora Saúde	[Assinatura]
43	Tatiane C.R. malchenko	10401345-7	Piñen	medica ESF	[Assinatura]
44	Emmanuel de D. Fraga	0879121907	Piñen		[Assinatura]
45					
46					
47					
48					

CNPJ: 05.915.600/0001-01 WAGNER DANIEL DE CARVALHO - ME

Rua Padre Otávio Júlio dos Santos, 580 - Ouro Verde  
CAMPO LARGO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UN	25,20	25,20

Qtd. Total de itens

Valor Produtos R\$

Descontos R\$

Acréscimos R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro

Troco R\$

25,20  
1  
25,20  
0,00  
0,00  
25,20  
VALOR PAGO R\$  
25,20  
0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0905 9156 0000 0101 6500 1000 0085 9410 0085 9411

CPF: 080.791.219-07

NFC-e nº 000.008.594 Série 001 10/09/2025 12:53:50  
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



[www.kayser.com.br](http://www.kayser.com.br) | 41.3292.1001



## Lista de anexos

### Anexos do processo

ListaRocio.pdf - página 4 à 4

ListaRocio2.pdf - página 5 à 5

ROCIOALMOCO.pdf - página 6 à 6