FREGUESIA DE SALIR
Rua José Viegas Gregório, 24 / 8100-200 Salir
Tel. 289 489 119 Fax. 289 489 248
www.salir.pt / secretaria@salir.pt

SERVIÇO DE AMBULÂNCIA

Relação dos Serviços efectuados

Para: Centro Hospital Universitário Algarve EPE

mês / ano
novembro / 2022

Dia	N.º requisição	Nome do doente responsável pela deslocação	Serviços					Valor deslocação
			O²	Km 100%	Km 20 %	Acompanhante	Tempo espera(m)	
2	389283	Paulo André Guerreiro Rodrigues		102			0	59,16 €
2	389284	Marcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
2	389309	Alice Dores Santos Urbano		60			0	34,80 €
3	389481	João Reinaldo Rodrigues Cruz		68		1	360	103,50 €
3	389482	Manuel Lourenço Guerreiro Sousa		98			60	66,86 €
3	389483	Joaquim Conceição Gregório Raposo		68		1	180	73,44 €
3	389484	Nelson Jose Conceição Lima		110			0	63,80 €
4	389694	Mario Aldegunes Martins		70			180	70,66 €
4	389695	Paulo André Guerreiro Rodrigues		102			0	59,16 €
7	389820	Ana Maria Guerreiro Barbara		54			0	31,32 €
7	389853	Luis José Correia Pinguinha Santos		82			180	77,62 €
7	389853	Emma Santos Carvalho			82	1	0	10,46 €
7	389854	Paulo André Guerreiro Rodrigues		102			0	59,16 €
7	389855	Marcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
7	389856	Maria Zélia Estevão Marques		84			0	48,72 €
8	390036	Daniela Campeanu		112			150	90,01 €
8	390036	Maria Lurdes Martins Rosa			112		0	9,74 €
8	390037	Nelson Jose Conceição Lima		110			0	63,80 €
8	390053	Ana Maria Guerreiro Barbara		54			0	31,32 €

8	390079	Maria Sousa Gonçalves		74			120	62,96 €
9	390183	Ludgero Jose Jesus Gonçalves		68			420	109,58 €
9	390183	Luis José Correia Pinguinha Santos			68		0	7,89 €
9	390184	Francisco Viegas Guerreiro		64		1	120	60,87 €
9	390185	Paulo André Guerreiro Rodrigues		102			0	59,16 €
9	390187	Maria Sousa Gonçalves		74			0	42,92 €
9	390188	Marcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
9	390237	Alice Dores Santos Urbano		60			0	34,80 €
9	390248	Maria Ludovice Martins		96			0	55,68 €
10	390361	José António Firmino Guia		72			300	91,86 €
10	390362	Francisco Viegas Guerreiro		64		1	0	40,83 €
10	390363	Nelson Jose Conceição Lima		110			30	68,81 €
10	390373	Idalia Maria Fantasia Guerreiro		76			300	94,18 €
11	390528	Paulo André Guerreiro Rodrigues		102			71	71,02 €
11	390703	Inacia Guerreiro Nascimento		64			0	37,12 €
14	390674	Rosa Gonçalves Cavaco		90			195	84,77 €
14	390676	Marcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
14	390677	Maria Antónia Graça Ramos		64		1	0	40,83 €
14	390678	Paulo André Guerreiro Rodrigues		102			0	59,16 €
14	390682	Ana Maria Guerreiro Barbara		54			15	33,83 €
14	390715	Desidério José Viegas Miguel		64			60	47,14 €
15	390878	Ana Maria Guerreiro Barbara		54			0	31,32 €
15	390918	Regina Maria Duarte Adrião Dias		94			300	104,62 €
15	390918	António João Iria			94		0	10,90 €
15	390918	Casimiro Lucio Tavares Sanches			94		0	10,90 €
15	390919	Daniela Campeanu		64			0	37,12 €
15	390920	Maria Sousa Gonçalves		74			120	62,96 €
15	390921	Nelson Jose Conceição Lima		110			0	63,80 €

15	390945	Maria Helena Martins Pires		65			55	46,89 €
15	390985	Mario João Carmo Machado		102			90	74,19 €
16	391050	João Reinaldo Rodrigues Cruz		68		1	360	103,50 €
16	391052	Paulo André Guerreiro Rodrigues		102			0	59,16 €
16	391053	Albertino Manuel Botelho Madeira		65			35	43,55 €
16	391054	Márcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
16	391055	Maria Antónia Graça Ramos		64		1	0	40,83 €
16	391070	Ana Cristina Martins Guia Silva		114			0	66,12 €
16	391082	Alice Dores Santos Urbano		60			0	34,80 €
17	391211	Vanda Teresa Guadalupe Faisca		68			60	49,46 €
17	391211	José Luis Rodriguez Rodriguez			68	1	0	8,68 €
17	391212	Nelson Jose Conceição Lima		110			0	63,80 €
21	391430	Alice Dores Santos Urbano		60			0	34,80 €
21	391431	Ana Maria Guerreiro Barbara		54			0	31,32 €
21	391432	Ana Cristina Martins Guia Silva		114			60	76,14 €
22	391786	Vanda Teresa Guadalupe Faisca		88			0	51,04 €
22	391786	Paulo Sérgio Neves Pardal			88	1	0	11,23 €
22	391787	Daniela Campeanu		64			0	37,12 €
22	391788	Nelson Jose Conceição Lima		110			0	63,80 €
23	391925	Alice Dores Santos Urbano		60			20	38,14 €
23	391927	Ana Cristina Martins Guia Silva		114			60	76,14 €
23	391928	Ludgero Jose Jesus Gonçalves		66			390	103,41 €
23	391930	Maria Antónia Graça Ramos		64		1	0	40,83 €
23	391931	José Guerreiro Vargues		99			180	87,48 €
23	391934	Marcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
23	391949	Joaquim Viegas Guerreiro		82		1	60	62,34 €
23	391969	Paulo Sérgio Neves Pardal		88		1	60	66,16 €
23	391979	Francisco Viegas Guerreiro		64		1	60	50,85 €

24	392064	José Romeira Sequeira		68			311	91,38 €
24	392064	Joaquim Conceição Gregório Raposo			68	1	0	8,68 €
24	392065	Nelson Jose Conceição Lima		110			0	63,80 €
24	392066	Horácio Conceição Cabrita		80		1	60	61,06 €
24	392099	Idalia Maria Fantasia Guerreiro		76			180	74,14 €
24	392061	Maria Sousa Gonçalves		74			170	71,31 €
24	392063	Manuel Lourenço Guerreiro Sousa		98			169	85,06 €
25	392205	António João Iria		72		1	300	96,04 €
25	392211	Mario Aldegundes Martins		70			75	53,13 €
25	392212	Ana Cristina Martins Guia Silva		114			0	66,12 €
28	392343	Ana Maria Guerreiro Barbara		54			0	31,32 €
28	392344	Ana Cristina Martins Guia Silva		114			60	76,14 €
28	392363	Emma Santos Carvalho		79		1	30	55,41 €
28	392364	Marcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
28	392366	Maria Antónia Graça Ramos		64		1	0	40,83 €
29	392607	Ana Maria Guerreiro Barbara		54			0	31,32 €
29	392639	Daniela Campeanu		64			0	37,12 €
29	392641	Nelson Jose Conceição Lima		110			0	63,80 €
29	392642	António Luis Vasques		86			0	49,88 €
30	392751	Rosa Gonçalves Cavaco		90			0	52,20 €
30	392753	João Reinaldo Rodrigues Cruz		68		1	420	113,52 €
30	392762	Ana Cristina Martins Guia Silva		114			0	66,12 €
30	392771	David Domingos Francisco		75		1	289	96,11 €
30	392771	Francisco Viegas Guerreiro			75	1	0	9,57 €
30	392798	Márcia Terezinha Barreto Proença		65			0	37,70 €
30	392799	Maria Antónia Graça Ramos		64		1	0	40,83 €
							0	- €
							0	- €

							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							0	- €
							Total….	5 536,83 €

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 389283**

Data do Transporte: quarta-feira, 2 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 83 + 0

Doente: PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES

Contactos: - / 289489850
Nº Episódio: 82198435 / AMB **Nº Processo:** 15003358
Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157
Núm. Beneficiário: 597645064

Esp. Física: F-FISIATRIA ORTOPEDIA
Sexo/Idade/Est.Civ: M /30/ S
Localidade: CORTINHOLA

Pedido Nº: 493729 **Data de Realização:** 02-11-2022 **Hora no Destino:** 10H00m

Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
doente com muletas

Observações do Núcleo:

Local de Origem:
Local: Morada ao Domicilio
CP: 8100356 - BENAFIM
Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157

Local de Destino
Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira
Viatura A2 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 2/11/22 Início em: 10:30 Fim em: 11:38
Km's Contabilizados: 102
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 10:30 do dia 02/11/2022 e as 11:38 do dia 02/11/2022, a acompanhar PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES, pelo motivo de tratamentos de fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 389284**

Data do Transporte: quarta-feira, 2 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82163732 / AMB **Nº Processo:** 81031358 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /57/ D
Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 587476944

Pedido Nº: 492039 **Data de Realização:** 02-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 11H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100500 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-EI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 2/11/22 Início em: 11:30 Fim em: 12:30
Km's Contabilizados: 65
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 11:30 do dia 02/11/2022 e as 12:30 do dia 02/11/2022, a acompanhar MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo
Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 389309**

Data do Transporte: quarta-feira, 2 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição
Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ALICE DORES SANTOS URBANO

Contactos: - / 289415418
Nº Episódio: 82201557 / AMB
Nº Processo: 16043826
Morada: FUNCHAIS TOR
Núm. Beneficiário: 598032267

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /85/
Localidade: LOULE

Pedido Nº: 494332
Data de Realização: 02-11-2022
Hora no Destino: 15H00m
Posição: Sentado com Ajuda
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
15:00-16:00

Observações do Núcleo:

Local de Origem:
Local: Morada ao Domicílio
CP: 8100387 - TÔR
Morada: FUNCHAIS TOR

Local de Destino
Local: Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP: 8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada: Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura AL Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 2 / 11 / 22 Início em: 15 : 00 Fim em: 16 : 00
Km's Contabilizados: 60
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ALICE DORES SANTOS URBANO esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 02/11/2022 entre as 15:00 e as 16:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina [illegible] de Reabilitação do [illegible]
Sítio das Imagens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 389481**

Data do Transporte: quinta-feira, 3 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: JOAO REINALDO RODRIGUES CRUZ

Contactos: - / 968819827 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82172932 / AMB **Nº Processo:** 17050984 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /81/
Morada: RUA DO BARROCAL N. 8 **Localidade:** FUNCHAIS
Núm. Beneficiário: 593692739

Pedido Nº: 493334 **Data de Realização:** 03-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100387 - TÔR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DO BARROCAL N. 8	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	familiar

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA Viatura AA Matrícula 74-48-ZI	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 3/11/22 Início em: 8:00 Fim em: 15:00 Km's Contabilizados: 68 Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	**Cabimento Nº:**

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JF SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:00 e as 15:00 do dia 03/11/2022, a acompanhar JOAO REINALDO RODRIGUES CRUZ.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82001118).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 03 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Ana Margarida Silva).

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 02-11-2022 10:30:35-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 389482

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 389482**

Data do Transporte: quinta-feira, 3 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MANUEL LOURENCO GUERREIRO SOUSA

Contactos: - / 914700809
Nº Episódio: 82179659 / AMB **Nº Processo:** 98009064
Morada: RUA DE ALJUSTREL N. 18
Núm. Beneficiário: 596337283

Esp. Física: F-ONCOLOGIA MEDICA
Sexo/Idade/Est.Civ: M /74/
Localidade: ALBERNOA

Pedido Nº: 492428 **Data de Realização:** 03-11-2022 **Hora no Destino:** 09H30m

Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100004 - LOULE	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CAMINHO CONSEGUINTE VALE JUDEU (PASSAGEM DE NÍVEL)	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura AL Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 3/11/22 Início em: 10:00 Fim em: 12:00
Km's Contabilizados: 98
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **MANUEL LOURENCO GUERREIRO SOUSA** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 03/11/2022 entre as 10:00 e as 12:00 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Dados de Requisição **Requisição Nº: 389483**

Data do Transporte: quinta-feira, 3 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 43 + 0

Doente: JOAQUIM CONCEICAO GREGORIO RAPOSO

Contactos: - / 289432771 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82200042 / AMB **Nº Processo:** 19011155 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /68/ D
Morada: RUA CABECO DO MESTRE N. 24 2. DT. **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 992595501

Pedido Nº: 491208 **Data de Realização:** 03-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 13H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100231 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA CABECO DO MESTRE N. 24 2. DT.	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	FAMILIAR

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira
Viatura A2 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 3/11/22 Início em: 14:00 Fim em: 18:00
Km's Contabilizados: 68
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR esteve presente neste hospital, entre as 14:00 e as 18:00 do dia 03/11/2022, a acompanhar JOAQUIM CONCEICAO GREGORIO RAPOSO.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82001255).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Sonia Pires Vilela).

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE Data: em 02-11-2022 10:32:18-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 389484

Dados de Requisição **Requisição Nº: 389484**

Data do Transporte: quinta-feira, 3 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 59 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541 **Esp. Física:** F-FISIATRIA AMPUTADOS
Nº Episódio: 82186374 / AMB **Nº Processo:** 23015678 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /65/ C
Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209 **Localidade:** SARNADAS
Núm. Beneficiário: 595640427

Pedido Nº: 491672 **Data de Realização:** 03-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Lar de Benafim	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	Rua da Igreja, Benafim	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Tripulante: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 3/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 16:00
Km's Contabilizados: 110
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 03/11/2022 e as 16:00 do dia 03/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 03-11-2022 11:45:11-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 389694

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 389694**

Data do Transporte: sexta-feira, 4 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 45 + 0

Doente: MARIO ALDEGUNDES MARTINS

Contactos: - / 289462527 — **Esp. Física:** F-PNEUMOLOGIA ONCOLOGICA

Nº Episódio: 82195171 / AMB — **Nº Processo:** 4008281 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /68/ S

Morada: APARTADO 149 LOULE — **Localidade:** VALE DO TELHEIRO

Núm. Beneficiário: 598527126

Pedido Nº: 494853 — **Data de Realização:** 04-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 08H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100334 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	APARTADO 149 LOULE	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 4 / 11 / 22 — Início em: 8:00 — Fim em: 12:00

Km's Contabilizados: 70

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:00 e as 12:00 do dia 04/11/2022, a acompanhar MARIO ALDEGUNDES MARTINS. (Episodio de Hospital de Dia N. 82006679).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

Serviço Oficial

Processado por computador (Sonia Pires Vilela).

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 389695**

Data do Transporte: sexta-feira, 4 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 62 + 0

Doente: PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES

Contactos: - / 289489850 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA ORTOPEDIA

Nº Episódio: 82198435 / AMB — **Nº Processo:** 15003358 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /30/ S

Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157 — **Localidade:** CORTINHOLA

Núm. Beneficiário: 597645064

Pedido Nº: 493730 — **Data de Realização:** 04-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 10H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

doente com muletas

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100356 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira

Viatura A1 — Matrícula 74 - 48 - ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 4 / 11 / 22 — Início em: 10 : 00 — Fim em: 11 : 00

Km's Contabilizados: 102

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 10:00 do dia 04/11/2022 e as 11:00 do dia 04/11/2022, a acompanhar PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 389820**

Data do Transporte: 7 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ANA MARIA GUERREIRO BARBARA

Contactos: - / 289489149 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82195741 / AMB **Nº Processo:** 99009695 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /82/ C

Morada: CAIXA POSTAL 610 **Localidade:** CORUJA

Núm. Beneficiário: 597253441

Pedido Nº: 495192 **Data de Realização:** 07/11/2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

09:00-10:00(2ª) ; 13:00-14:00(3ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100173 - SALIR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	CAIXA POSTAL 610	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 Matrícula 74 - 48 - ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 7 / 11 / dd Início em: 9 : 00 Fim em: 10 : 00

Km's Contabilizados: 54

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA MARIA GUERREIRO BARBARA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 07/11/2022 entre as 09:00 e as 10:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 28 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 389853

Data do Transporte: segunda-feira, 7 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: LUIS JOSE CORREIA PINGUINHA SANTOS

Contactos: - / 966214070 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82206458 / AMB **Nº Processo:** 19000614 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /61/
Morada: EST SAO BRAS N. 179 CAMPINA DE CIMA **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 014817080CA

Pedido Nº: 495148 **Data de Realização:** 07-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
Só vinda ao hospital, vai de regresso a casa com a radio.
Contactar esposa: 966214070

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100234 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	EST SAO BRAS N. 179 CAMPINA DE CIMA	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: EMMA SANTOS CARVALHO

Contactos: - / 933721828 **Esp. Física:** F-FISIATRIA PEDIATRICA
Nº Episódio: 82143896 / AMB **Nº Processo:** 81026636 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /1/ S
Morada: ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE **Localidade:** CAMPINA DE BAIXO
Núm. Beneficiário: 391789056

Pedido Nº: 487978 **Data de Realização:** 07-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100285 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Acompanhamento Clínico – outros motivos
Tipo	**Nome**
Acompanhante	

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA	
Viatura A1 Matrícula 74-48-TJ	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 7/11/22 Início em: 8:00 Fim em: 12:00	
Km's Contabilizados: 82	**Cabimento Nº:** _____
Nº Doentes Transp: 2 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que J.F.SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:00 e as 12:00 do dia 07/11/2022, a acompanhar LUIS JOSE CORREIA PINGUINHA SANTOS.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82005898).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Maria Jesus Martins Rocha).

Declaração

Para os devidos efeitos informa-se que

Emanuela Santos Carvalho

esteve no(s) dia(s) 7 / 11 /2022 a 07 / 11 /2022

entre as 09:00 horas e as 10:30 horas no **CHUA, Unidade de**

Faro no Serviço de Pediatria

para Consulta/Tratamento/Exames.

Acompanhante: Mae

Junta Freguesia Salir.

Faro, 22 de Dezembro de 2022

O funcionário administrativo

Centro Hospitalar Universitário do Algarve
Unidade de Pediatria

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 10:00 do dia 07/11/2022 e as 11:00 do dia 07/11/2022, a acompanhar PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 389855**

Data do Transporte: segunda-feira, 7 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416
Nº Episódio: 82163732 / AMB **Nº Processo:** 81031358
Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR
Núm. Beneficiário: 587476944

Esp. Física: F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /57/ D
Localidade: LOULE

Pedido Nº: 492040 **Data de Realização:** 07-11-2022
Hora no Destino: 11H30m

Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:

Local: Morada ao Domicílio
CP: 8100500 - LOULÉ
Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR

Local de Destino

Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 7 / 11 / 22 Início em: 11 : 30 Fim em: 12 : 30
Km's Contabilizados: 65
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 11:30 do dia 07/11/2022 e as 12:30 do dia 07/11/2022, a acompanhar MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionário Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 389856**

Data do Transporte: segunda-feira, 7 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARIA ZELIA RAMOS ESTEVAO MARQUES

Contactos: - / 925709352 **Esp. Física:** F-PSIQUIATRIA ESMC LOULE (HDI)
Nº Episódio: 14027228 / QUI **Nº Processo:** 20004062 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /60/ C
Morada: 159 A SERRINHO **Localidade:** MONTES NOVOS
Núm. Beneficiário: 598466296

Pedido Nº: 492575 **Data de Realização:** 07-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 12H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro Saúde de Loulé
CP:	8100186 - SALIR	**CP:**	8100740 - LOULÉ
Morada:	159 A SERRINHO	**Morada:**	Centro de Saúde de Loulé Avenida Engenheiro Laginha Serafim

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luís de Sá Ferreira Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 7 / 11 / 22 Início em: 12 : 00 Fim em: 13 : 00 Km's Contabilizados: 84 Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	**Cabimento Nº:**

OBSERVAÇÕES:

Dados de Requisição

Requisição Nº: 390036

Data do Transporte: terça-feira, 8 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição
Km's Previstos: 53 + 0

Doente: DANIELA CAMPEANU

Contactos: - / 962862026
Nº Episódio: 82135399 / AMB **Nº Processo:** 6002023
Morada: MORGADO SALIR
Núm. Beneficiário: 593822410

Esp. Física: F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /57/
Localidade: SALIR

Pedido Nº: 490023 **Data de Realização:** 08-11-2022 **Hora no Destino:** 13H00m
Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:
Local: Morada ao Domicílio
CP: 8100192 - SALIR
Morada: MORGADO SALIR

Local de Destino
Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Doente: MARIA LURDES MARTINS ROSA

Contactos: - / 289489978
Nº Episódio: 82014624 / INT **Nº Processo:** 6005588
Morada: MALHAO
Núm. Beneficiário: 598020508

Esp. Física: F-ORTOPEDIA 1
Sexo/Idade/Est.Civ: F /87/ C
Localidade: SALIR

Pedido Nº: 495546 **Data de Realização:** 08-11-2022 **Hora no Destino:** 12H00m
Posição: Cadeira de Rodas
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
consulta de ortopedia Piso 3

Observações do Núcleo:

Local de Origem:
Local: Morada ao Domicílio
CP: 8100183 - SALIR
Morada: MALHAO

Local de Destino
Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 8/11/22 Início em: 12:00 Fim em: 15:30
Km's Contabilizados: 112
Nº Doentes Transp: 2 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 13:00 do dia 08/11/2022 e as 14:00 do dia 08/11/2022, a acompanhar DANIELA CAMPEANU, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 12:00 do dia 08/11/2022 e as 15:30 do dia 08/11/2022, a acompanhar MARIA LURDES MARTINS ROSA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390037**

Data do Transporte: terça-feira, 8 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 63 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541
Nº Episódio: 82186374 / AMB
Nº Processo: 23015678
Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209
Núm. Beneficiário: 595640427

Esp. Física: F-FISIATRIA AMPUTADOS
Sexo/Idade/Est.Civ: M /65/ C
Localidade: SARNADAS

Pedido Nº: 491673
Data de Realização: 08-11-2022
Hora no Destino: 15H00m
Posição: Cadeira de Rodas
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:

Local: Lar de Benafim
CP: 8100352 - BENAFIM
Morada: Rua da Igreja, Benafim

Local de Destino

Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 8/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 16:00
Km's Contabilizados: 110
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 08/11/2022 e as 16:00 do dia 08/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 07-11-2022 12:20:50-Euro-ut.78300

Requisição de Transporte : 390053

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390053**

Data do Transporte: terça-feira, 8 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ANA MARIA GUERREIRO BARBARA

Contactos: - / 289489149

Nº Episódio: 82195741 / AMB

Nº Processo: 99009695

Morada: CAIXA POSTAL 610

Núm. Beneficiário: 597253441

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Sexo/Idade/Est.Civ: F /82/ C

Localidade: CORUJA

Pedido Nº: 495193

Data de Realização: 08-11-2022

Hora no Destino: 13H00m

Posição: Sentado

Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

09:00-10:00(2ª) ; 13:00-14:00(3ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:

Local: Morada ao Domicílio

CP: 8100173 - SALIR

Morada: CAIXA POSTAL 610

Local de Destino

Local: Centro de Medicina e Reabilitação do Sul

CP: 8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL

Morada: Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira

Viatura A1

Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 8/11/22

Início em: 13:00 Fim em: 14:00

Km's Contabilizados: 54

Nº Doentes Transp: 1

Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA MARIA GUERREIRO BARBARA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 08/11/2022 entre as 13:00 e as 14:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 28 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Alparagens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390079**

Data do Transporte: terça-feira, 8 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 65 + 0

Doente: MARIA SOUSA GONCALVES

Contactos: - / 925586246 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82135907 / AMB **Nº Processo:** 21010672 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /79/ C
Morada: 179 **Localidade:** CORCITOS
Núm. Beneficiário: 595185090

Pedido Nº: 488377 **Data de Realização:** 08-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Realização de exames

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	CENTRO DE RESSONANCIA MAGNETICA DO ALGARVE
CP:	8100119 - QUERENÇA	**CP:**	8000314 - FARO
Morada:	179	**Morada:**	R D TERESA RAMALHO ORTIGÃO, 33

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 8 / 11 / 22 Início em: 15:00 Fim em: 18:00
Km's Contabilizados: 74
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 08/11/2022 e as 18:00 do dia 08/11/2022, a acompanhar MARIA SOUSA GONCALVES, pelo motivo de consulta medica.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 08-11-2022 12:08:43-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390183

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390183**

Data do Transporte: quarta-feira, 9 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 51 + 0

Doente: LUDGERO JOSE JESUS GONCALVES

Contactos: - / 968220634 — **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA

Nº Episódio: 82203739 / AMB — **Nº Processo:** 10030957 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /64/ C

Morada: RUA DOS CANOS LOTE E1 1.. ESQ.. EXPANSAO SUL — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 595793924

Pedido Nº: 496024 — **Data de Realização:** 09-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 08H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100565 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DOS CANOS LOTE E1 1.. ESQ.. EXPANSAO SUL	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: LUIS JOSE CORREIA PINGUINHA SANTOS

Contactos: - / 966214070 — **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA

Nº Episódio: 82211544 / AMB — **Nº Processo:** 19000614 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /61/

Morada: EST SAO BRAS N. 179 CAMPINA DE CIMA — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 014817080CA

Pedido Nº: 495145 — **Data de Realização:** 09-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido: Contactar esposa: 966214070

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)
CP:	8100234 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	EST SAO BRAS N. 179 CAMPINA DE CIMA	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: EMMA SANTOS CARVALHO

Contactos: - / 933721828 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA PEDIATRICA

Nº Episódio: 82143896 / AMB — **Nº Processo:** 81026636 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /1/ S

Morada: ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE — **Localidade:** CAMPINA DE BAIXO

Núm. Beneficiário: 391789056

Pedido Nº: 487979 — **Data de Realização:** 09-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100285 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Acompanhamento Clínico – outros motivos
Tipo	**Nome**
Acompanhante	

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira

Viatura AN — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 9/11/22 — Início em: 8:00 — Fim em: 16:00

Km's Contabilizados: 68

Nº Doentes Transp: 2 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **LUDGERO JOSE JESUS GONCALVES** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 09/11/2022 entre as 08:00 e as 16:00 horas, tendo sido acompanhado por **J.F.SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador.

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que LUIS JOSE CORREIA PINGUINHA SANTOS esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 09/11/2022 entre as 09:00 e as 12:00 horas.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 10 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CONSULTA EXTERNA

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE Data: em 08-11-2022 12:09:34-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390184

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390184**

Data do Transporte: quarta-feira, 9 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO

Contactos: - / 917695114 **Esp. Física:** F-HEMATOLOGIA - ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82169543 / AMB **Nº Processo:** 5000986 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /81/ C
Morada: RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6 **Localidade:** SALIR
Núm. Beneficiário: 593015196

Pedido Nº: 490814 **Data de Realização:** 09-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100202 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"
Tipo	**Nome**
Acompanhante	Acompanhante

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA	
Viatura M Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 9/11/22 Início em: 9:00 Fim em: 16:00	**Cabimento Nº:** _____
Km's Contabilizados: 64	
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Ministerio da Saude ACSS

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 09:00 do dia 09/11/2022 e as 12:00 do dia 09/11/2022, a acompanhar FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO, pelo motivo de consulta medica.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390185

Data do Transporte: quarta-feira, 9 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 61 + 0

Doente: PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES

Contactos: - / 289489850 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ORTOPEDIA
Nº Episódio: 82198435 / AMB **Nº Processo:** 15003358 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /30/ S
Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157 **Localidade:** CORTINHOLA
Núm. Beneficiário: 597645064

Pedido Nº: 493732 **Data de Realização:** 09-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 10H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
doente com muletas

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100356 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74 - 48 - ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 9/11/22 Início em: 10:00 Fim em: 11:00
Km's Contabilizados: 102
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 10:00 do dia 09/11/2022 e as 11:00 do dia 09/11/2022, a acompanhar PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo
Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 08-11-2022 12:11:04-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390187

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390187**

Data do Transporte: quarta-feira, 9 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 65 + 0

Doente: MARIA SOUSA GONCALVES

Contactos: - / 925586246 — **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA

Nº Episódio: 82135907 / AMB — **Nº Processo:** 21010672 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /79/ C

Morada: 179 — **Localidade:** CORCITOS

Núm. Beneficiário: 595185090

Pedido Nº: 495571 — **Data de Realização:** 09-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 10H15m — **Motivo:** Realização de exames

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE PORTIMÃO
CP:	8100119 - QUERENÇA	**CP:**	8500338 - PORTIMÃO
Morada:	179 CORCITOS	**Morada:**	Sítio do Poço Seco

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 9 / 11 / 22 — Início em: 9 : 54 — Fim em: 10 : 37

Km's Contabilizados: 74

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hospitalar Universitário do Algarve

Centro Hospitalar do Algarve

ALGARVE

Declaração de Presença

Para os devidos efeitos, declara-se que o(a) Sr(a). MARIA SOUSA GONCALVES (81002623), beneficiário(a) nr. 595185090 de SERVICO NACIONAL DE SAUDE , esteve presente no Serviço de Imagiologia deste Hospital no dia 2022-11-09 entre as 09:54 h e as 10:37 h.

Motivo: Realização de exames

A(O) funcionária(o) administrativa(o)

(Dalila Alexandra Gil)

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390188**

Data do Transporte: quarta-feira, 9 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA ONCOLOGIA

Nº Episódio: 82163732 / AMB — **Nº Processo:** 81031358 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /57/ D

Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 587476944

Pedido Nº: 492041 — **Data de Realização:** 09-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 11H30m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100500 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍ DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura 11 — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 9 / 11 / 22 — Início em: 11 : 30 — Fim em: 12 : 30

Km's Contabilizados: 65

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALLIR
esteve presente neste hospital, entre as 11:30 do dia 09/11/2022 e as 12:30 do dia 09/11/2022, a acompanhar MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 08-11-2022 14:41:18-Euro-ut.78300

Requisição de Transporte : 390237

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390237**

Data do Transporte: quarta-feira, 9 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 58 + 0

Doente: ALICE DORES SANTOS URBANO

Contactos: - / 289415418

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82201557 / AMB **Nº Processo:** 16043826 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /85/

Morada: FUNCHAIS TOR **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 598032267

Pedido Nº: 494334 **Data de Realização:** 09-11-2022 **Posição:** Sentado com Ajuda

Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

15:00-16:00

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100387 - TÔR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	FUNCHAIS TOR	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira

Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 9 / 11 / 22 Início em: 15:00 Fim em: 16:00

Km's Contabilizados: 60

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ALICE DORES SANTOS URBANO esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 09/11/2022 entre as 15:00 e as 16:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 28 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390248

Data do Transporte: quarta-feira, 9 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 63 + 0

Doente: MARIA LUDOVICE MARTINS

Contactos: - / 962726313 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA

Nº Episódio: 82211521 / AMB **Nº Processo:** 22010120 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /80/ C

Morada: RUA COMPADRES 1 **Localidade:** 8100-352 BENAFIM

Núm. Beneficiário: 596785429

Pedido Nº: 496132 **Data de Realização:** 09-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 14H00m **Motivo:** Realização de exames

Equipamento:

Observações do Pedido:

A utente tem muita dificuldade na mobilidade

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA COMPADRES 1	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 9 / 11 / 22 Início em: 13 : 53 Fim em: 14 : 05

Km's Contabilizados: 96

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

OBSERVAÇÕES:

Centro
Hospitalar
Universitário
do Algarve

Declaração de Presença

Para os devidos efeitos, declara-se que o(a) utente MARIA LUDOVICE MARTINS, esteve presente no Serviço de IMAGIOLOGIA (RAD), no dia 2022-11-09, das 13:53 às 14:09, tendo sido acompanhado(a) pelo(a) Sr(a). ().

Observações: Acompanhante : Junta da Freguesia De Salir

Motivo: Realização de exames médicos

A(O) funcionária(o) administrativa(o)

CHUA SERVIÇO DE IMAGIOLOGIA FARO

(Vanessa Coelho Batteux)

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 09-11-2022 11:30:54-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390361

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390361**

Data do Transporte: quinta-feira, 10 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 53 + 0

Doente: JOSE ANTONIO FIRMINO GUIA

Contactos: - / 289489590
Nº Episódio: 82183517 / AMB
Nº Processo: 16002917
Morada: CP. 801 . Z
Núm. Beneficiário: 598214028

Esp. Física: F-ONCOLOGIA MEDICA
Sexo/Idade/Est.Civ: M /67/ C
Localidade: PE DA SERRA

Pedido Nº: 495896
Data de Realização: 10-11-2022
Hora no Destino: 08H00m
Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:

Local: Morada ao Domicílio
CP: 8100185 - SALIR
Morada: CP. 801 . Z

Local de Destino

Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura 11 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 10/11/22 Início em: 8:00 Fim em: 14:00
Km's Contabilizados: 72
Nº Doentes Transp: 1
Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que J.F.SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:00 e as 14:00 do dia 10/11/2022, a acompanhar JOSE ANTONIO FIRMINO GUIA.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82003117).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Maria Jesus Martins Rocha).

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390362

Data do Transporte: quinta-feira, 10 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO

Contactos: - / 917695114 **Esp. Física:** F-HEMATOLOGIA - ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82169543 / AMB **Nº Processo:** 5000986 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /81/ C
Morada: RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6 **Localidade:** SALIR
Núm. Beneficiário: 593015196

Pedido Nº: 490815 **Data de Realização:** 10-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 12H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100202 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	Acompanhante

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 10/11/22 Início em: 9:00 Fim em: 10:00
Km's Contabilizados: 64
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

OBSERVAÇÕES:

Centro Hospitalar Universitário do Algarve

Hospital de Faro
Serviço de Patologia Clínica

DECLARAÇÃO DE PRESENÇA

Para os devidos efeitos se declara que :

Junta de Freguesia de Salir

esteve neste laboratório no dia 09-11-2022 entre as 09:00 H às 10:00 H
como acompanhante do utente FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO

O Responsável
C.H.U. Algarve, E.P.E.
Serviço Patologia Clinica
Faro, 07-12-2022

Dados de Requisição **Requisição Nº: 389854**

Data do Transporte: segunda-feira, 7 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 62 + 0

Doente: PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES

Contactos: - / 289489850 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ORTOPEDIA
Nº Episódio: 82198435 / AMB **Nº Processo:** 15003358 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /30/ S
Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157 **Localidade:** CORTINHOLA
Núm. Beneficiário: 597645064

Pedido Nº: 493731 **Data de Realização:** 07-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 10H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
doente com muletas

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100356 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matricula 76-48-ZZ

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 7/11/22 Início em: 10:00 Fim em: 11:00
Km's Contabilizados: 102
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390363

Data do Transporte: quinta-feira, 10 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 62 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541 **Esp. Física:** F-FISIATRIA AMPUTADOS
Nº Episódio: 82186374 / AMB **Nº Processo:** 23015678 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /65/ C
Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209 **Localidade:** SARNADAS
Núm. Beneficiário: 595640427

Pedido Nº: 491674 **Data de Realização:** 10-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Lar de Benafim	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	Rua da Igreja, Benafim	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira
Viatura A1 Matrícula 74-48-TI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 10/11/22 Início em: 14:30 Fim em: 16:00
Km's Contabilizados: 110
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 14:30 do dia 10/11/2022 e as 16:00 do dia 10/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 11 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390373**

Data do Transporte: quinta-feira, 10 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: IDALIA MARIA FANTASIA GUERREIRO

Contactos: - / 289397624 **Esp. Física:** F-GASTROENTEROLOGIA (HDI)
Nº Episódio: 325113 / QUI **Nº Processo:** 12012175 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /71/ C
Morada: CASA DE PASTO ALEXANDRE **Localidade:** VALE FORMOSO
Núm. Beneficiário: 597958603

Pedido Nº: 494743 **Data de Realização:** 10-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)
CP:	8100267 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CASA DE PASTO ALEXANDRE	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZJ

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 10/11/22 Início em: 9 : 00 Fim em: 15 : 00
Km's Contabilizados: 76
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que IDALIA MARIA FANTASIA GUERREIRO, morador(a) em CASA DE PASTO ALEXANDRE, freguesia de LOULE-S CLEMENTE, concelho de LOULE, beneficiario N. 597958603 de SERVICO NACIONAL DE SAUDE esteve presente nesta Instituicao, no dia 10/11/2022 entre as 09:00 e as 15:00.
(Episodio de Hospital de Dia N. 81007690).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 10 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

Processado por computador (Ana Sofia Pires Rodrigues).

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390528

Data do Transporte: sexta-feira, 11 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 63 + 0

Doente: PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES

Contactos: - / 289489850 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ORTOPEDIA
Nº Episódio: 82198435 / AMB **Nº Processo:** 15003358 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /30/ S
Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157 **Localidade:** CORTINHOLA
Núm. Beneficiário: 597645064

Pedido Nº: 493733 **Data de Realização:** 11-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 10H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
doente com muletas

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100356 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 11/11/22 Início em: 9 : 30 Fim em: 11 : 41
Km's Contabilizados: 102
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 09:30 do dia 11/11/2022 e as 11:41 do dia 11/11/2022, a acompanhar PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 11 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390703**

Data do Transporte: sexta-feira, 11 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Patricia Rodrigues Rey

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 84 + 0

Doente: INACIA GUERREIRO NASCIMENTO

Contactos: - / 289489867 **Esp. Física:** Geral

Nº Episódio: 82207233 / URG **Nº Processo:** 7029188 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /78/ V

Morada: FREIXO SECO BAIXO **Localidade:** SALIR

Núm. Beneficiário: 598103091

Pedido Nº: 496699 **Data de Realização:** 11-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 14H00m **Motivo:** Altas

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)	**Local:**	Morada ao Domicilio
CP:	8000386 - FARO	**CP:**	8100179 - SALIR
Morada:	R LEAO PENEDO	**Morada:**	FREIXO SECO BAIXO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira

Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 11/11/22 Início em: 14:00 Fim em: 15:00

Km's Contabilizados: 64

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

ALTA

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390674**

Data do Transporte: segunda-feira, 14 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ROSA GONCALVES CAVACO

Contactos: - / 289489120 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82186899 / AMB **Nº Processo:** 23016703 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /73/ C
Morada: CX. POSTAL 786Z **Localidade:** FREIXO SECO
Núm. Beneficiário: 016865472AP

Pedido Nº: 494053 **Data de Realização:** 14-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100179 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CX. POSTAL 786Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 14/11/22 Início em: 8:00 Fim em: 12:15	
Km's Contabilizados: 90	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:00 e as 12:15 do dia 14/11/2022, a acompanhar ROSA GONCALVES CAVACO. (Episodio de Hospital de Dia N. 82000522).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 14 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Sonia Pires Vilela).

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390676**

Data do Transporte: segunda-feira, 14 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82163732 / AMB **Nº Processo:** 81031358 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /57/ D
Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 587476944

Pedido Nº: 492042 **Data de Realização:** 14-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 11H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100500 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura 11 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 14/11/22 Início em: 11:30 Fim em: 12:30
Km's Contabilizados: 65
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 11:30 do dia 14/11/2022 e as 12:30 do dia 14/11/2022, a acompanhar MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390677

Data do Transporte: segunda-feira, 14 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Individual Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARIA ANTONIA GRACA RAMOS

Contactos: - / 969886259 **Esp. Física:** F-FISIATRIA - NEUROMUSCULARES
Nº Episódio: 82205591 / AMB **Nº Processo:** 22005258 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /69/
Morada: STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 597014893

Pedido Nº: 496532 **Data de Realização:** 14-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 13H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Justificação do Pedido:
ELA doença em que o stress oxidativo deve ser evitado (acentuado em esperas e deslocações prolongadas

Observações do Pedido:
Problemas cognitkvos graves/utente com grau de incapacidade igual ou superior a 60% de natureza motora

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100221 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZD

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 14/11/22 Início em: 13:30 Fim em: 14:30
Km's Contabilizados: 64
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 13:30 do dia 14/11/2022 e as 14:30 do dia 14/11/2022, a acompanhar MARIA ANTONIA GRACA RAMOS, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo
Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390678

Data do Transporte: segunda-feira, 14 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 63 + 0

Doente: PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES

Contactos: - / 289489850 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ORTOPEDIA
Nº Episódio: 82198435 / AMB **Nº Processo:** 15003358 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /30/ S
Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157 **Localidade:** CORTINHOLA
Núm. Beneficiário: 597645064

Pedido Nº: 493734 **Data de Realização:** 14-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 10H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
doente com muletas

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100356 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira
Viatura 14 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 14/11/22 Início em: 10:00 Fim em: 11:00
Km's Contabilizados: 102
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 10:00 do dia 14/11/2022 e as 11:00 do dia 14/11/2022, a acompanhar PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo
Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 390682

Data do Transporte: segunda-feira, 14 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Patricia Rodrigues Rey

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 64 + 0

Doente: ANA MARIA GUERREIRO BARBARA

Contactos: - / 289489149 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82195741 / AMB **Nº Processo:** 99009695 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /82/ C

Morada: CAIXA POSTAL 610 **Localidade:** CORUJA

Núm. Beneficiário: 597253441

Pedido Nº: 495194 **Data de Realização:** 14-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

09:00-10:00(2ª) ; 13:00-14:00(3ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100173 - SALIR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	CAIXA POSTAL 610	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 14/11/22 Início em: 9 : 00 Fim em: 10 : 15

Km's Contabilizados: 54

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA MARIA GUERREIRO BARBARA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 14/11/2022 entre as 09:00 e as 10:15 horas, tendo sido acompanhado por JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 14 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almaguenas
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390715**

Data do Transporte: segunda-feira, 14 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: DESIDERIO JOSE VIEGAS MIGUEL

Contactos: - / 966385076 **Esp. Física:** Geral
Nº Episódio: 81020152 / URG **Nº Processo:** 21010774 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /51/ D
Morada: RUA JOSE DOMINGOS FONSECA N. 7 **Localidade:** SALIR
Núm. Beneficiário: 598233242

Pedido Nº: 467600 **Data de Realização:** 14-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100202 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA JOSE DOMINGOS FONSECA N. 7	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 14 / 11 / 22 Início em: 10 : 30 Fim em: 12 : 30	
Km's Contabilizados: 64	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **DESIDERIO JOSE VIEGAS MIGUEL** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 14/11/2022 entre as 10:30 e as 12:30 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 29 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390878**

Data do Transporte: terça-feira, 15 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ANA MARIA GUERREIRO BARBARA

Contactos: - / 289489149 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82195741 / AMB **Nº Processo:** 99009695 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /82/ C

Morada: CAIXA POSTAL 610 **Localidade:** CORUJA

Núm. Beneficiário: 597253441

Pedido Nº: 495195 **Data de Realização:** 15-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 13H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
09:00-10:00(2ª) ; 13:00-14:00(3ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100173 - SALIR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	CAIXA POSTAL 610	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira

Viatura Ambulância Matrícula 74-48-ZP

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 15/11/22 Início em: 13:00 Fim em: 14:00

Km's Contabilizados: 54

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA MARIA GUERREIRO BARBARA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 15/11/2022 entre as 13:00 e as 14:00 horas, tendo sido acompanhado por JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 15 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Alfarrobeiras
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390918**

Data do Transporte: terça-feira, 15 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 52 + 0

Doente: REGINA MARIA DUARTE ADRIAO DIAS

Contactos:	- / 289432463			**Esp. Física:**	F-SENOLOGIA
Nº Episódio:	82101576 / AMB	**Nº Processo:**	4012630	**Sexo/Idade/Est.Civ:**	F /62/
Morada:	CAM DO VALE DE BAIXO S N			**Localidade:**	PARRAGIL
Núm. Beneficiário:	598583060				

Pedido Nº:	494848	**Data de Realização:**	15-11-2022	**Posição:**	Sentado
		Hora no Destino:	09H30m	**Motivo:**	Realização de exames

Equipamento:

Local de Origem:		***Local de Destino***	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)
CP:	8100314 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CAM DO VALE DE BAIXO S N	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: ANTONIO JOAO IRIA

Contactos:	- / 289395902			**Esp. Física:**	F-GASTROENTEROLOGIA
Nº Episódio:	82015892 / INT	**Nº Processo:**	20006769	**Sexo/Idade/Est.Civ:**	M /73/ C
Morada:	QUINTA DA VINHA			**Localidade:**	AREEIRO
Núm. Beneficiário:	595834042				

Pedido Nº:	496108	**Data de Realização:**	15-11-2022	**Posição:**	Cadeira de Rodas
		Hora no Destino:	09H00m	**Motivo:**	Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		***Local de Destino***	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)
CP:	8100225 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	QUINTA DA VINHA	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: CASIMIRO LUCIO TAVARES SANCHES

Contactos:	- / 912770732			**Esp. Física:**	F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio:	82197739 / AMB	**Nº Processo:**	15004925	**Sexo/Idade/Est.Civ:**	M /63/ S
Morada:	RUA ALMIRANTE CANDIDO DOS REIS N. 9			**Localidade:**	8100-000 LOULE
Núm. Beneficiário:	364751922				

Pedido Nº:	493055	**Data de Realização:**	15-11-2022	**Posição:**	Sentado
		Hora no Destino:	09H00m	**Motivo:**	Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		***Local de Destino***	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100221 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA ALMIRANTE CANDIDO DOS REIS N. 9	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: António Luís de Sá Ferreira	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 15/11/22 Início em: 9:00 Fim em: 15:00	
Km's Contabilizados: 94	**Cabimento Nº:** _____
Nº Doentes Transp: 3 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 09:30 do dia 15/11/2022 e as 12:30 do dia 15/11/2022, a acompanhar REGINA MARIA DUARTE ADRIAO DIAS, pelo motivo de veio ao chua faro realizar analises.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consulta Externa

Processado por computador.

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que J.F.SALIR esteve presente neste hospital, entre as 09:00 e as 12:00 do dia 15/11/2022, a acompanhar ANTONIO JOAO IRIA.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82008102).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Janeiro de 2023.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Maria Jesus Martins Rocha).

Ministério da Saúde - ACSS

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 09:00 do dia 15/11/2022 e as 15:00 do dia 15/11/2022, a acompanhar CASIMIRO LUCIO TAVARES SANCHES, pelo motivo de consulta medica.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 14-11-2022 11:23:37-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390919

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390919**

Data do Transporte: terça-feira, 15 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 53 + 0

Doente: DANIELA CAMPEANU

Contactos: - / 962862026
Nº Episódio: 82135399 / AMB **Nº Processo:** 6002023
Morada: MORGADO SALIR
Núm. Beneficiário: 593822410

Esp. Física: F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /57/
Localidade: SALIR

Pedido Nº: 490024 **Data de Realização:** 15-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 13H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100192 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	MORGADO SALIR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74 - 48 - ZT

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 15 / 11 / 22 Início em: 13 : 00 Fim em: 14 : 00
Km's Contabilizados: 64
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº:

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 13:00 do dia 15/11/2022 e as 14:00 do dia 15/11/2022, a acompanhar DANIELA CAMPEANU, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e de Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 14-11-2022 11:25:53-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390920

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390920**

Data do Transporte: terça-feira, 15 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 65 + 0

Doente: MARIA SOUSA GONCALVES

Contactos: - / 925586246
Nº Episódio: 82135907 / AMB
Nº Processo: 21010672
Morada: 179
Núm. Beneficiário: 595185090

Esp. Física: F-ONCOLOGIA MEDICA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /79/ C
Localidade: CORCITOS

Pedido Nº: 477814
Data de Realização: 15-11-2022
Hora no Destino: 14H00m
Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:

Local: Morada ao Domicilio
CP: 8100119 - QUERENÇA
Morada: 179

Local de Destino

Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura 11 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 15/11/22 Início em: 14:00 Fim em: 17:00
Km's Contabilizados: 74
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº:

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **MARIA SOUSA GONCALVES** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 15/11/2022 entre as 14:00 e as 17:00 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 14-11-2022 11:26:45-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390921

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390921**

Data do Transporte: terça-feira, 15 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 65 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA AMPUTADOS

Nº Episódio: 82186374 / AMB — **Nº Processo:** 23015678 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /65/ C

Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209 — **Localidade:** SARNADAS

Núm. Beneficiário: 595640427

Pedido Nº: 491675 — **Data de Realização:** 15-11-2022 — **Posição:** Cadeira de Rodas

Hora no Destino: 15H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Lar de Benafim	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	Rua da Igreja, Benafim	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ET

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 15/11/22 — Início em: 15:00 — Fim em: 15:48

Km's Contabilizados: 110

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

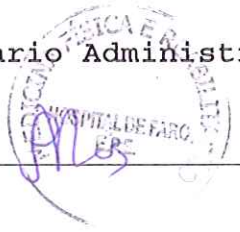
DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 15/11/2022 e as 15:48 do dia 15/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de tratamentos de fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 15 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo



Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 14-11-2022 13:54:26-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 390945

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 390945**

Data do Transporte: terça-feira, 15 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARIA HELENA MARTINS PIRES

Contactos: - / 289463399 — **Esp. Física:** F-OFTALMOLOGIA
Nº Episódio: 82044577 / AMB — **Nº Processo:** 9015237 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /67/ C
Morada: RUA DOM FRANCISCO GOMES N. 5 — **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 596359902

Pedido Nº: 496938 — **Data de Realização:** 15-11-2022 — **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 10H30m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	UNIDADE CONVALESCENCA LOULE	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100242 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV LAGINHA SERAFIM	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luís de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira	
Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 15/11/22 — Início em: 10:35 — Fim em: 12:30	
Km's Contabilizados: 65	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **MARIA HELENA MARTINS PIRES** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 15/11/2022 entre as 10:35 e as 12:30 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA FREGUESIA SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Dados de Requisição **Requisição Nº: 390985**

Data do Transporte: terça-feira, 15 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 112 + 0

Doente: MARIO JOAO CARMO MACHADO

Contactos: - / 964015298 **Esp. Física:** F-UROLOGIA

Nº Episódio: 82170772 / AMB **Nº Processo:** 5012712 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /56/ D

Morada: CAIXA POSTAL 208Z **Localidade:** MARITENDA

Núm. Beneficiário: 595809489

Pedido Nº: 496885 **Data de Realização:** 15-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100356 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	Rua do Telheiro nº1	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luís de Sá Ferreira	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 15/11/22 Início em: 9:30 Fim em: 12:00	
Km's Contabilizados: 102	**Cabimento Nº:** _____
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 09:30 do dia 15/11/2022 e as 12:00 do dia 15/11/2022, a acompanhar MARIO JOAO CARMO MACHADO, pelo motivo de Consulta.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro Hospitalar do Algarve, E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consulta Externa

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE Data: em 15-11-2022 11:20:22-Euro-ul.82839

Requisição de Transporte : 391050

Dados de Requisição **Requisição Nº: 391050**

Data do Transporte: quarta-feira, 16 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: JOAO REINALDO RODRIGUES CRUZ

Contactos: - / 968819827 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82209049 / AMB **Nº Processo:** 17050984 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /82/
Morada: RUA DO BARROCAL N. 8 **Localidade:** FUNCHAIS
Núm. Beneficiário: 593692739

Pedido Nº: 495584 **Data de Realização:** 16-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100387 - TÔR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DO BARROCAL N. 8	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	familiar

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Paulo Alexandre de Sá Ferreira
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 16/11/22 Início em: 9:00 Fim em: 16:00
Km's Contabilizados: 68
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que J.F.SALIR esteve presente neste hospital, entre as 09:00 e as 16:00 do dia 16/11/2022, a acompanhar JOAO REINALDO RODRIGUES CRUZ.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82001118).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Maria Jesus Martins Rocha).

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391052**

Data do Transporte: quarta-feira, 16 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 63 + 0

Doente: PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES

Contactos: - / 289489850 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA ORTOPEDIA

Nº Episódio: 82198435 / AMB — **Nº Processo:** 15003358 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /30/ S

Morada: RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157 — **Localidade:** CORTINHOLA

Núm. Beneficiário: 597645064

Pedido Nº: 493735 — **Data de Realização:** 16-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 10H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

doente com muletas

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100356 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DA BICA CAIXA POSTAL 157	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura AH — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 16 / 11 / 22 — Início em: 10 : 00 — Fim em: 11 : 00

Km's Contabilizados: 102

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 10:00 do dia 16/11/2022 e as 11:00 do dia 16/11/2022, a acompanhar PAULO ANDRE GUERREIRO RODRIGUES, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391053**

Data do Transporte: quarta-feira, 16 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição
Km's Previstos: 42 + 0

Doente: ALBERTINO MANUEL BOTELHO MADEIRA

Contactos: - / 914426891
Nº Episódio: 82013754 / INT **Nº Processo:** 93025152
Morada: PRC JOSE AFONSO 3 9 DTO
Núm. Beneficiário: 007421940AP

Esp. Física: F-MEDICINA 1
Sexo/Idade/Est.Civ: M /79/ D
Localidade: FARO

Pedido Nº: 492606 **Data de Realização:** 16-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 11H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
TEM ENDOSCOPIA ALTA NA GASTRO PISO 1

Observações do Núcleo:

Local de Origem:
Local: UNIDADE CONVALESCENCA LOULE
CP: 8100242 - LOULÉ
Morada: AV LAGINHA SERAFIM

Local de Destino
Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTONIO LUIS DE SA FERREIRA
Tripulante: ANTONIA VICENTE CRUZ REBOLHO
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZJ

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 16/11/22 Início em: 10:30 Fim em: 12:05
Km's Contabilizados: 65
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ALBERTINO MANUEL BOTELHO MADEIRA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 16/11/2022 entre as 10:30 e as 12:05 horas.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 16 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CONSULTA EXTERNA

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 15-11-2022 11:25:12-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391054

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391054**

Data do Transporte: quarta-feira, 16 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416
Esp. Física: F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82163732 / AMB **Nº Processo:** 81031358
Sexo/Idade/Est.Civ: F /57/ D
Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR
Localidade: LOULE
Núm. Beneficiário: 587476944

Pedido Nº: 492043 **Data de Realização:** 16-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 11H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100500 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: ANTONIO LUIS DE SA FERREIRA
Tripulante: ANTONIA VICENTE CRUZ REBOCHO
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 16/11/22 Início em: 11 : 30 Fim em: 12 : 30
Km's Contabilizados: 65
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 11:30 do dia 16/11/2022 e as 12:30 do dia 16/11/2022, a acompanhar MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391055**

Data do Transporte: quarta-feira, 16 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Individual — Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARIA ANTONIA GRACA RAMOS

Contactos: - / 969886259 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA - NEUROMUSCULARES

Nº Episódio: 82205591 / AMB — **Nº Processo:** 22005258 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /69/

Morada: STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 597014893

Pedido Nº: 496533 — **Data de Realização:** 16-11-2022 — **Posição:** Cadeira de Rodas

Hora no Destino: 13H30m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Justificação do Pedido:

ELA doença em que o stress oxidativo deve ser evitado (acentuado em esperas e deslocações prolongadas

Observações do Pedido:

Problemas cognitkvos graves/utente com grau de incapacidade igual ou superior a 60% de natureza motora

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100221 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	

Entidade Responsável

Motorista: Antonio Luis de Sa Ferreira

Tripulante: Antonia Vicente Cruz Rebocho

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 16/11/22 — Início em: 13:30 — Fim em: 14:30

Km's Contabilizados: 64 km

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 13:30 do dia 16/11/2022 e as 14:30 do dia 16/11/2022, a acompanhar MARIA ANTONIA GRACA RAMOS, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo
Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 391070**

Data do Transporte: quarta-feira, 16 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 113 + 0

Doente: ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA

Contactos: - / 289478492 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82079363 / AMB **Nº Processo:** 11007425 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /56/ S

Morada: EST EIRAS 19 **Localidade:** SANTA MARGARIDA

Núm. Beneficiário: 594566783

Pedido Nº: 496959 **Data de Realização:** 16-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 11H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

11:00-12:00(2ª e 4ª) ; 09:00-10:00(6ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100033 - ALTE	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	EST EIRAS 19	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luis de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 16/11/22 Início em: 11:00 Fim em: 12:00	
Km's Contabilizados: 114	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 16/11/2022 entre as 11:00 e as 12:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 16 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo
Centro de Medicina Fisica
Sitio das Antas
8150-067 São Bra

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 391082

Data do Transporte: quarta-feira, 16 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 58 + 0

Doente: ALICE DORES SANTOS URBANO

Contactos: - / 289415418 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82201557 / AMB **Nº Processo:** 16043826 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /85/

Morada: FUNCHAIS TOR **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 598032267

Pedido Nº: 494336 **Data de Realização:** 16-11-2022 **Posição:** Sentado com Ajuda

Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

15:00-16:00

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100387 - TÔR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	FUNCHAIS TOR	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável	Validação
Motorista: Antonio Luis De Sa Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antonia Vicente Cruz Resocito	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 16/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 16:00	**Cabimento Nº:**
Km's Contabilizados: 60	
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ALICE DORES SANTOS URBANO esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 16/11/2022 entre as 15:00 e as 16:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 16 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 16-11-2022 11:38:08-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391211

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391211**

Data do Transporte: quinta-feira, 17 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 45 + 0

Doente: VANDA TERESA GUADALUPE FAISCA

Contactos: - / 963532824 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA NEURO-REABILITACAO

Nº Episódio: 82209054 / AMB — **Nº Processo:** 99009403 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /49/ C

Morada: RUA SIMAO JOSE AZEVEDO LOTE 13 1B — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 018755836CA

Pedido Nº: 494128 — **Data de Realização:** 17-11-2022 — **Posição:** Cadeira de Rodas

Hora no Destino: 11H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido: Incp. =+60%

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA
CP:	8100557 - LOULÉ	**CP:**	8000145 - FARO
Morada:	RUA SIMAO JOSE AZEVEDO LOTE 13 1B	**Morada:**	Estrada Nacional 125, Lote 4, R/C Esq

Doente: JOSE LUIS RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Contactos: - / 912575310 — **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA

Nº Episódio: 82199863 / AMB — **Nº Processo:** 18002853 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /79/ C

Morada: RUA NOSSA SENHORA DA PIEDADE, LOTE 6, R C DT.. — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 980329346

Pedido Nº: 493548 — **Data de Realização:** 17-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 10H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100712 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA NOSSA SENHORA DA PIEDADE, LOTE 6, R C DT..	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsidio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Familiar	Esposa

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luis de Sá Ferreira	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 17/11/22 — Início em: 10:30 — Fim em: 12:30	
Km's Contabilizados: 68	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 2 — Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **VANDA TERESA GUADALUPE FAISCA** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 17/11/2022 entre as 10:30 e as 12:30 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA FREGUESIA SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 15 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro Hospitalar Universitário
Serviço Psiquiatria
Unidade de Lo

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 16-11-2022 11:38:56-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391212

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391212**

Data do Transporte: quinta-feira, 17 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 63 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA AMPUTADOS

Nº Episódio: 82186374 / AMB — **Nº Processo:** 23015678 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /65/ C

Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209 — **Localidade:** SARNADAS

Núm. Beneficiário: 595640427

Pedido Nº: 491676 — **Data de Realização:** 17-11-2022 — **Posição:** Cadeira de Rodas

Hora no Destino: 15H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:

Local: Lar de Benafim

CP: 8100352 - BENAFIM

Morada: Rua da Igreja, Benafim

Local de Destino

Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)

CP: 8000386 - FARO

Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 17 / 11 / 22 — Início em: 15:00 — Fim em: 16:00

Km's Contabilizados: 110

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 17/11/2022 e as 16:00 do dia 17/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391430**

Data do Transporte: segunda-feira, 21 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 58 + 0

Doente: ALICE DORES SANTOS URBANO

Contactos: - / 289415418

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82201557 / AMB **Nº Processo:** 16043826 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /85/

Morada: FUNCHAIS TOR **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 598032267

Pedido Nº: 494337 **Data de Realização:** 21-11-2022 **Posição:** Sentado com Ajuda

Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

15:00-16:00

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100387 - TÔR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	FUNCHAIS TOR	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: António Luis de Sá Ferreira

Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho

Viatura AJ Matrícula 74-48-ZJ

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 21/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 16:00

Km's Contabilizados: 60

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ALICE DORES SANTOS URBANO esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 21/11/2022 entre as 15:00 e as 16:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 21 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 391431**

Data do Transporte: segunda-feira, 21 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ANA MARIA GUERREIRO BARBARA

Contactos: - / 289489149 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82195741 / AMB **Nº Processo:** 99009695 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /82/ C

Morada: CAIXA POSTAL 610 **Localidade:** CORUJA

Núm. Beneficiário: 597253441

Pedido Nº: 495196 **Data de Realização:** 21-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

09:00-10:00(2ª) ; 13:00-14:00(3ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100173 - SALIR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	CAIXA POSTAL 610	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luis de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 21/11/22 Início em: 09:00 Fim em: 10:00

Km's Contabilizados: 54

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA MARIA GUERREIRO BARBARA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 21/11/2022 entre as 09:00 e as 10:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 21 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de M... ...eabilitação do Sul
Sítio das Margens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391432**

Data do Transporte: segunda-feira, 21 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 113 + 0

Doente: ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA

Contactos: - / 289478492

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82079363 / AMB **Nº Processo:** 11007425 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /56/ S

Morada: EST EIRAS 19 **Localidade:** SANTA MARGARIDA

Núm. Beneficiário: 594566783

Pedido Nº: 496961 **Data de Realização:** 21-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 11H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

11:00-12:00(2ª e 4ª) ; 09:00-10:00(6ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100033 - ALTE	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	EST EIRAS 19	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho

Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 21/11/22 Início em: 11 : 00 Fim em: 13 :00

Km's Contabilizados: 114

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 21/11/2022 entre as 11:00 e as 13:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 21 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 391786

Data do Transporte: terça-feira, 22 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: VANDA TERESA GUADALUPE FAISCA

Contactos: - / 963532824 **Esp. Física:** F-FISIATRIA NEURO-REABILITACAO
Nº Episódio: 82209054 / AMB **Nº Processo:** 99009403 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /49/ C
Morada: RUA SIMAO JOSE AZEVEDO LOTE 13 1B **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 018755836CA

Pedido Nº: 494130 **Data de Realização:** 22-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 10H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
Incp. =+60%

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA
CP:	8100557 - LOULÉ	**CP:**	8000145 - FARO
Morada:	RUA SIMAO JOSE AZEVEDO LOTE 13 1B	**Morada:**	Estrada Nacional 125, Lote 4, R/C Esq

Doente: PAULO SERGIO NEVES PARDAL

Contactos: - / 968828052 **Esp. Física:** F-ORTOPEDIA 1
Nº Episódio: 81009806 / INT **Nº Processo:** 21006795 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /55/ S
Morada: CX. POSTAL 502Z **Localidade:** POCO NOVO
Núm. Beneficiário: 595075543

Pedido Nº: 483910 **Data de Realização:** 22-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 11H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100255 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CX. POSTAL 502Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"
Tipo	**Nome**
Acompanhante	familiar

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: ANTÓNIA VICENTE CRUZ REBOCHO	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: ANTÓNIO LUIS DE SÁ FERREIRA	
Viatura Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 22/11/22 Início em: 11:30 Fim em: 12:30	
Km's Contabilizados: 48	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

VANDA FAISCA FOI PARA C. SAÚDE DE LOULÉ PSIQUIATRIA

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **PAULO SERGIO NEVES PARDAL** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 22/11/2022 entre as 11:30 e as 12:30 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR**.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consultas

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 21-11-2022 12:15:13-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391787

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391787**

Data do Transporte: terça-feira, 22 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 53 + 0

Doente: DANIELA CAMPEANU

Contactos: - / 962862026
Nº Episódio: 82135399 / AMB
Nº Processo: 6002023
Morada: MORGADO SALIR
Núm. Beneficiário: 593822410

Esp. Física: F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /57/
Localidade: SALIR

Pedido Nº: 490025
Data de Realização: 22-11-2022
Hora no Destino: 13H00m
Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:

Local: Morada ao Domicílio
CP: 8100192 - SALIR
Morada: MORGADO SALIR

Local de Destino

Local: HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP: 8000386 - FARO
Morada: R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luis de Sá Ferreira
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Resadio
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 22/11/22 Início em: 13:00 Fim em: 14:00
Km's Contabilizados: 64
Nº Doentes Transp: 1
Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 13:00 do dia 22/11/2022 e as 14:00 do dia 22/11/2022, a acompanhar DANIELA CAMPEANU, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 22 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE Data: em 21-11-2022 12:15:58-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391788

Dados de Requisição **Requisição Nº: 391788**

Data do Transporte: terça-feira, 22 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 63 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541 **Esp. Física:** F-FISIATRIA AMPUTADOS
Nº Episódio: 82186374 / AMB **Nº Processo:** 23015678 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /65/ C
Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209 **Localidade:** SARNADAS
Núm. Beneficiário: 595640427

Pedido Nº: 491677 **Data de Realização:** 22-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Lar de Benafim	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	Rua da Igreja, Benafim	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luís de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 22/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 15:58	
Km's Contabilizados: 110	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 22/11/2022 e as 15:58 do dia 22/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 22 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391925**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 58 + 0

Doente: ALICE DORES SANTOS URBANO

Contactos: - / 289415418

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82201557 / AMB **Nº Processo:** 16043826 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /85/

Morada: FUNCHAIS TOR **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 598032267

Pedido Nº: 494338 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Posição:** Sentado com Ajuda

Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

15:00-16:00

Observações do Núcleo:

Local de Origem:

Local: Morada ao Domicilio

CP: 8100387 - TÔR

Morada: FUNCHAIS TOR

Local de Destino

Local: Centro de Medicina e Reabilitação do Sul

CP: 8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL

Morada: Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: António Luis de Sá Ferreira

Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho

Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 16:20

Km's Contabilizados: 60

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ALICE DORES SANTOS URBANO esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 23/11/2022 entre as 15:00 e as 16:20 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 23 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Silir das Almagens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 22-11-2022 10:59:14-Euro-ut.78300

Requisição de Transporte : 391927

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391927**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 113 + 0

Doente: ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA

Contactos: - / 289478492

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82079363 / AMB **Nº Processo:** 11007425 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /56/ S

Morada: EST EIRAS 19 **Localidade:** SANTA MARGARIDA

Núm. Beneficiário: 594566783

Pedido Nº: 496962 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 11H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

11:00-13:00(2ª) ; 11:00-12:00(4ª) ; 09:00-10:00(6ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:

Local: Morada ao Domicílio

CP: 8100033 - ALTE

Morada: EST EIRAS 19

Local de Destino

Local: Centro de Medicina e Reabilitação do Sul

CP: 8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL

Morada: Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: ANTÓNIA VICENTE CRUZ REBOCHO

Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 11:00 Fim em: 13:00

Km's Contabilizados: 114

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 23/11/2022 entre as 11:00 e as 13:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 28 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 22-11-2022 11:02:02-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391928

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391928**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 45 + 0

Doente: LUDGERO JOSE JESUS GONCALVES

Contactos: - / 968220634
Nº Episódio: 82213541 / AMB **Nº Processo:** 10030957
Morada: RUA DOS CANOS LOTE E1 1.. ESQ.. EXPANSAO SUL
Núm. Beneficiário: 595793924

Esp. Física: F-ONCOLOGIA MEDICA
Sexo/Idade/Est.Civ: M /64/ C
Localidade: LOULE

Pedido Nº: 496396 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Hora no Destino:** 08H30m
Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100565 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DOS CANOS LOTE E1 1.. ESQ.. EXPANSAO SUL	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: EMMA SANTOS CARVALHO

Contactos: - / 933721828
Nº Episódio: 82143896 / AMB **Nº Processo:** 81026636
Morada: ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE
Núm. Beneficiário: 391789056

Esp. Física: F-FISIATRIA PEDIATRICA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /1/ S
Localidade: CAMPINA DE BAIXO

Pedido Nº: 487983 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Hora no Destino:** 09H00m
Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100285 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Acompanhamento Clínico – outros motivos

Tipo	Nome
Acompanhante	

Entidade Responsável

Motorista: António Luis de Sá Ferreira
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 8:30 Fim em: 16:00
Km's Contabilizados: 66
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que J.F.SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:30 e as 16:00 do dia 23/11/2022, a acompanhar LUDGERO JOSE JESUS GONCALVES.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82005007).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Maria Jesus Martins Rocha).

Dados de Requisição **Requisição Nº: 391930**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Individual Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARIA ANTONIA GRACA RAMOS

Contactos: - / 969886259 **Esp. Física:** F-FISIATRIA - NEUROMUSCULARES
Nº Episódio: 82205591 / AMB **Nº Processo:** 22005258 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /69/
Morada: STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 597014893

Pedido Nº: 496535 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 13H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Justificação do Pedido:
ELA doença em que o stress oxidativo deve ser evitado (acentuado em esperas e deslocações prolongadas

Observações do Pedido:
Problemas cognitkvos graves/utente com grau de incapacidade igual ou superior a 60% de natureza motora

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100221 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"
Tipo	**Nome**
Acompanhante	

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: ANTÓNIO LUIS DE SÁ FERREIRA	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: ANTÓNIA VICENTE CRUZ REBOCHO	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 13:30 Fim em: 14:30	
Km's Contabilizados: 64	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 13:30 do dia 23/11/2022 e as 14:30 do dia 23/11/2022, a acompanhar MARIA ANTONIA GRACA RAMOS, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Fisica e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 22-11-2022 11:06:07-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391931

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391931**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 63 + 0

Doente: JOSE GUERREIRO VARGUES

Contactos: - / 289472128
Nº Episódio: 82139873 / AMB **Nº Processo:** 22000239
Morada: RUA 11 DE MARCO N. 26
Núm. Beneficiário: 595191078

Esp. Física: F-UROLOGIA
Sexo/Idade/Est.Civ: M /83/
Localidade: BENAFIM

Pedido Nº: 488729 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Hora no Destino:** 14H00m

Posição: Cadeira de Rodas
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
Cadeira de rodas do próprio

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Lar de Benafim	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	LAR BENAFIM RUA IGREJA	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rosado
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 13:30 Fim em: 17:30
Km's Contabilizados: 99
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **JOSE GUERREIRO VARGUES** esteve nesta Instituicao, para realizacao de **Meios Complementares de Diagnostico** no dia **23/11/2022** entre as **13:30** e as **17:30** horas, tendo sido acompanhado por **JF SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 23 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consulta Externa

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391934**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 62 + 0

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416

Esp. Física: F-FISIATRIA ONCOLOGIA

Nº Episódio: 82163732 / AMB **Nº Processo:** 81031358

Sexo/Idade/Est.Civ: F /57/ D

Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR

Localidade: LOULE

Núm. Beneficiário: 587476944

Pedido Nº: 492045 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 11H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100500 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: Antonia Vicente Cruz Rebocho

Tripulante: António Luis de Sá Ferreira

Viatura Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 11 : 30 Fim em: 12 : 30

Km's Contabilizados: 65

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 11:30 do dia 23/11/2022 e as 12:30 do dia 23/11/2022, a acompanhar MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391949**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 53 + 0

Doente: JOAQUIM VIEGAS GUERREIRO

Contactos:	- / 969575915	**Esp. Física:**	F-MEDICINA 1
Nº Episódio:	82223653 / AMB	**Nº Processo:** 7023267	**Sexo/Idade/Est.Civ:** M /91/
Morada:	CALCADA PENA		**Localidade:** SALIR
Núm. Beneficiário:	597888004		

Pedido Nº: 498173 — **Data de Realização:** 23-11-2022 — **Posição:** Deitado

Hora no Destino: 16H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
Consulta de Medicina Dr. Pedro Mendonça

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100164 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CALCADA PENA	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Acompanhamento Clínico – outros motivos

Tipo	Nome
Familiar	Maria

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira

Tripulante: Antónia Vicente Cruz Resolteiro

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZJ

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 23/11/22 — Início em: 16:00 — Fim em: 18:00

Km's Contabilizados: 82

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **JOAQUIM VIEGAS GUERREIRO** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 23/11/2022 entre as 16:00 e as 18:00 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 29 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 22-11-2022 15:20:26-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 391969

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 391969**

Data do Transporte: quarta-feira, 23 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 45 + 0

Doente: PAULO SERGIO NEVES PARDAL

Contactos: - / 968828052
Nº Episódio: 82159358 / AMB **Nº Processo:** 21006795
Morada: CX. POSTAL 502Z
Núm. Beneficiário: 595075543

Esp. Física: F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Sexo/Idade/Est.Civ: M /55/ S
Localidade: POCO NOVO

Pedido Nº: 497449 **Data de Realização:** 23-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 14H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100255 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CX. POSTAL 502Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Acompanhamento Clínico – outros motivos

Tipo	Nome
Acompanhante	

Entidade Responsável

Motorista: António Luis de Sá Ferreira
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho
Viatura AL Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 14 : 00 Fim em: 16 : 00
Km's Contabilizados: 88
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 14:00 do dia 23/11/2022 e as 16:00 do dia 23/11/2022, a acompanhar PAULO SERGIO NEVES PARDAL, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionário Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação
(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição — Requisição Nº: 391979

Data do Transporte: 23 de novembro de 2022 **Emitida por:** Carlos Freire
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 71 + 0

Doente: FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO

Contactos: - / 917695114 **Esp. Física:** F-HEMATOLOGIA - ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82169543 / AMB **Nº Processo:** 5000986 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /81/ C
Morada: RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6 **Localidade:** SALIR
Núm. Beneficiário: 593015196

Pedido Nº: 498252 **Data de Realização:** 23/11/2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 15H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100202 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	Acompanhante

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: ANTÓNIA VICENTE CRUZ RIBEIRO	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 23/11/22 Início em: 15:30 Fim em: 17:30	**Cabimento Nº:**
Km's Contabilizados: 64	
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 23/11/2022 entre as 15:30 e as 17:30 horas, tendo sido acompanhado por **J.F.SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE Data: em 23-11-2022 10:13:38-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392064

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392064**

Data do Transporte: quinta-feira, 24 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 45 + 0

Doente: JOSE ROMEIRA SEQUEIRA

Contactos: - / 967460078 **Esp. Física:** F-ORTOPEDIA 1
Nº Episódio: 82015875 / INT **Nº Processo:** 15024249 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /83/ C
Morada: RUA PADRE SEZINANDO ROSA LOTE 20 3. DT. **Localidade:** VILA REAL DE SANTO A
Núm. Beneficiário: 002553392AP

Pedido Nº: 497508 **Data de Realização:** 24-11-2022 **Posição:** Sentado com Ajuda
Hora no Destino: 10H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	UNIDADE CONVALESCENCA LOULE	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100242 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV LAGINHA SERAFIM	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: JOAQUIM CONCEICAO GREGORIO RAPOSO

Contactos: - / 289432771 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82200042 / AMB **Nº Processo:** 19011155 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /68/ D
Morada: RUA CABECO DO MESTRE N. 24 2. DT. **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 992595501

Pedido Nº: 494741 **Data de Realização:** 24-11-2022 **Posição:** Sentado com Ajuda
Hora no Destino: 11H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100231 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA CABECO DO MESTRE N. 24 2. DT.	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"
Tipo	**Nome**
Familiar	esposa

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: Antónia Vicente Cruz Rebocho	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: António Luis de Sá Ferreira	
Viatura Matrícula 74-48-ZI	

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 24/11/22 Início em: 10:00 Fim em: 16:11
Km's Contabilizados: 68
Nº Doentes Transp: 2 Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **JOSE ROMEIRA SEQUEIRA** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 24/11/2022 entre as 10:30 e as 12:30 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA FREGUESIA SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 21 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consulta Externa

Processado por computador.

Ministerio da Saude - ACSS

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que J.F. SALIR esteve presente neste hospital, entre as 10:00 e as 16:11 do dia 24/11/2022, a acompanhar JOAQUIM CONCEICAO GREGORIO RAPOSO.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82001255).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 24 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Maria Jesus Martins Rocha).

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392065**

Data do Transporte: quinta-feira, 24 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 63 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541 **Esp. Física:** F-FISIATRIA AMPUTADOS
Nº Episódio: 82186374 / AMB **Nº Processo:** 23015678 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /65/ C
Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209 **Localidade:** SARNADAS
Núm. Beneficiário: 595640427

Pedido Nº: 491678 **Data de Realização:** 24-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Lar de Benafim	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	Rua da Igreja, Benafim	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: Antonia Vicente Cruz Rebocho
Tripulante: Antonio Luis dê Sá Ferreira
Viatura A1 Matrícula: 74-48-ZP

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 24/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 16:00
Km's Contabilizados: 110
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 24/11/2022 e as 16:00 do dia 24/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392066**

Data do Transporte: quinta-feira, 24 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: HORACIO CONCEICAO CABRITA

Contactos: - / 289098371 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82201042 / AMB **Nº Processo:** 95004875 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /86/ C
Morada: CX POSTAL 171 Z VALE FORMOSO **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 597030334

Pedido Nº: 494713 **Data de Realização:** 24-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 16H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100267 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CX POSTAL 171 Z VALE FORMOSO	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	familiar

Entidade Responsável

Motorista: ANTONIO Luis DE SA FERREIRA
Tripulante: ANTONIA VICENTE CRUZ ROBOCHO
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 24/11/22 Início em: 14:30 Fim em: 16:30
Km's Contabilizados: 80
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **HORACIO CONCEICAO CABRITA** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 24/11/2022 entre as 14:30 e as 16:30 horas, tendo sido acompanhado por **J.F.SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 24 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 23-11-2022 12:26:13-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392099

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392099**

Data do Transporte: quinta-feira, 24 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 42 + 0

Doente: IDALIA MARIA FANTASIA GUERREIRO

Contactos: - / 289397624 — **Esp. Física:** F-REUMATOLOGIA

Nº Episódio: 82155100 / AMB — **Nº Processo:** 12012175 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /71/ C

Morada: CASA DE PASTO ALEXANDRE — **Localidade:** VALE FORMOSO

Núm. Beneficiário: 597958603

Pedido Nº: 497340 — **Data de Realização:** 24-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Principal)
CP:	8100267 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CASA DE PASTO ALEXANDRE	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTONIO LUIS DE SÁ FERREIRA	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: ANTONIA VICENTE CRUZ REBOCHO	
Viatura — Matrícula 74-48-ZR	

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 24/11/22 — Início em: 09:00 — Fim em: 13:00

Km's Contabilizados: 76

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JUNTA FREGUESIA SALIR esteve presente neste hospital, entre as 09:00 e as 13:00 do dia 24/11/2022, a acompanhar IDALIA MARIA FANTASIA GUERREIRO.
(Episodio de Hospital de Dia N. 81007690).

Observacoes: tratamento

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 21 de Dezembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consulta Externa

Processado por computador (Esperanca Guiomar P Sousa).

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 23-11-2022 10:11:40-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392061

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392061**

Data do Transporte: quinta-feira, 24 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 63 + 0

Doente: MARIA SOUSA GONCALVES

Contactos: - / 925586246
Nº Episódio: 82218688 / AMB
Nº Processo: 21010672
Morada: 179
Núm. Beneficiário: 595185090

Esp. Física: F-ONCOLOGIA MEDICA
Sexo/Idade/Est.Civ: F /79/ C
Localidade: CORCITOS

Pedido Nº: 497183
Data de Realização: 24-11-2022
Hora no Destino: 08H00m
Posição: Sentado
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100119 - QUERENÇA	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	179	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: Antonio Luis de Sá Ferreira
Tripulante: Antonia Vicente Cruz Rebocho
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 24/11/22 Início em: 8:00 Fim em: 11:50
Km's Contabilizados: 74
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **MARIA SOUSA GONCALVES** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 24/11/2022 entre as 08:00 e as 11:50 horas, tendo sido acompanhado por **J F SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 24 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consulta Externa

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 23-11-2022 10:12:35-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392063

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392063**

Data do Transporte: quinta-feira, 24 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MANUEL LOURENCO GUERREIRO SOUSA

Contactos: - / 914700809
Nº Episódio: 82209145 / AMB **Nº Processo:** 98009064
Morada: RUA DE ALJUSTREL N. 18
Núm. Beneficiário: 596337283

Esp. Física: F-ONCOLOGIA MEDICA
Sexo/Idade/Est.Civ: M /74/
Localidade: ALBERNOA

Pedido Nº: 495552 **Data de Realização:** 24-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100004 - LOULE	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CAMINHO CONSEGUINTE VALE JUDEU (PASSAGEM DE NÍVEL)	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luis de Sá Ferreira
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 24/11/22 Início em: 8:00 Fim em: 11:49
Km's Contabilizados: 98
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 08:00 do dia 24/11/2022 e as 11:49 do dia 24/11/2022, a acompanhar MANUEL LOURENCO GUERREIRO SOUSA, pelo motivo de CONSULTA MEDICA.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 24 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 24-11-2022 10:56:58-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392205

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392205**

Data do Transporte: sexta-feira, 25 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 42 + 0

Doente: ANTONIO JOAO IRIA

Contactos: - / 289395902 — **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82218449 / AMB — **Nº Processo:** 20006769 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /73/ C
Morada: QUINTA DA VINHA — **Localidade:** AREEIRO
Núm. Beneficiário: 595834042

Pedido Nº: 498122 — **Data de Realização:** 25-11-2022 — **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 09H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100225 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	QUINTA DA VINHA	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"
Tipo	**Nome**
Acompanhante	FAMILIAR

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho
Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 25/11/22 — Início em: 08:00 — Fim em: 14:00
Km's Contabilizados: 72
Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: 1

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Ministerio da Saude - ACSS

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JF SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:00 e as 14:00 do dia 25/11/2022, a acompanhar ANTONIO JOAO IRIA.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82008102).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Ana Margarida Silva).

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 24-11-2022 11:09:34-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392211

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392211**

Data do Transporte: sexta-feira, 25 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 43 + 0

Doente: MARIO ALDEGUNDES MARTINS

Contactos: - / 289462527 — **Esp. Física:** F-PNEUMOLOGIA ONCOLOGICA

Nº Episódio: 82195171 / AMB — **Nº Processo:** 4008281 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /68/ S

Morada: APARTADO 149 LOULE — **Localidade:** VALE DO TELHEIRO

Núm. Beneficiário: 598527126

Pedido Nº: 497766 — **Data de Realização:** 25-11-2022 — **Posição:** Sentado com Ajuda

Hora no Destino: 14H30m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100334 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	APARTADO 149 LOULE VALE TELHEIRO	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luis de Sá Ferreira

Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZJ

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 25/11/22 — Início em: 13:00 — Fim em: 15:15

Km's Contabilizados: 70

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JF SALIR esteve presente neste hospital, entre as 13:00 e as 15:15 do dia 25/11/2022, a acompanhar MARIO ALDEGUNDES MARTINS.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82006679).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 25 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 24-11-2022 11:36:28-Euro-ut.78300

Requisição de Transporte : 392212

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392212**

Data do Transporte: sexta-feira, 25 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 113 + 0

Doente: ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA

Contactos: - / 289478492

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82079363 / AMB **Nº Processo:** 11007425 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /56/ S

Morada: EST EIRAS 19 **Localidade:** SANTA MARGARIDA

Núm. Beneficiário: 594566783

Pedido Nº: 496963 **Data de Realização:** 25-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 14H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100033 - ALTE	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	EST EIRAS 19	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável	Validação
Motorista: Antonio luis de Sá Ferreira	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZJ	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 25/11/22 Início em: 14:00 Fim em: 15:00	**Cabimento Nº:**
Km's Contabilizados: 114	
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 25/11/2022 entre as 14:00 e as 15:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 30 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 25-11-2022 10:54:59-Euro-ut.78300

Requisição de Transporte : 392343

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392343**

Data do Transporte: segunda-feira, 28 de novembro de 2022

Emitida por: Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância

Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ANA MARIA GUERREIRO BARBARA

Contactos: - / 289489149

Esp. Física: CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82195741 / AMB **Nº Processo:** 99009695 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /82/ C

Morada: CAIXA POSTAL 610 **Localidade:** CORUJA

Núm. Beneficiário: 597253441

Pedido Nº: 495198 **Data de Realização:** 28-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

09:00-10:00(2ª) ; 13:00-14:00(3ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100173 - SALIR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	CAIXA POSTAL 610	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luis de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura Matrícula 74-48-ZI	

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 28/11/22 Início em: 09:00 Fim em: 10:00

Km's Contabilizados: 54

Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA MARIA GUERREIRO BARBARA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 28/11/2022 entre as 09:00 e as 10:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 28 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392344**

Data do Transporte: segunda-feira, 28 de novembro de 2022 **Emitida por:** Ana Pilar André Torres

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 113 + 0

Doente: ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA

Contactos: - / 289478492 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82079363 / AMB **Nº Processo:** 11007425 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /56/ S

Morada: EST EIRAS 19 **Localidade:** SANTA MARGARIDA

Núm. Beneficiário: 594566783

Pedido Nº: 496964 **Data de Realização:** 28-11-2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 11H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

11:00-13:00(2ª) ; 11:00-12:00(4ª) ; 09:00-10:00(6ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100033 - ALTE	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	EST EIRAS 19	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTÓNIA VICENTE CRUZ REBOCHO Tripulante: ANTÓNIO LUIS DE SÁ FERREIRA Viatura AI Matrícula 74-48-ZI	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 28/11/22 Início em: 11:00 Fim em: 13:00 Km's Contabilizados: 114 Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	**Cabimento Nº:** _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 28/11/2022 entre as 11:00 e as 13:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 30 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392363**

Data do Transporte: segunda-feira, 28 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 45 + 0

Doente: LUIS JOSE CORREIA PINGUINHA SANTOS

Contactos: - / 966214070 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82211544 / AMB **Nº Processo:** 19000614 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /61/
Morada: EST SAO BRAS N. 179 CAMPINA DE CIMA **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 014817080CA

Pedido Nº: 495989 **Data de Realização:** 28-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100234 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	EST SAO BRAS N. 179 CAMPINA DE CIMA	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Doente: EMMA SANTOS CARVALHO

Contactos: - / 933721828 **Esp. Física:** F-FISIATRIA PEDIATRICA
Nº Episódio: 82143896 / AMB **Nº Processo:** 81026636 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /1/ S
Morada: ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE **Localidade:** CAMPINA DE BAIXO
Núm. Beneficiário: 391789056

Pedido Nº: 487984 **Data de Realização:** 28-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 09H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento
Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100285 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	ZON CENTRO EMPRESARIAL E INDUSTRIAL DE LOULE VIVE	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Acompanhamento Clínico – outros motivos
Tipo	**Nome**
Acompanhante	

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: ANTÓNIO LUIS DE SÁ FERREIRA	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: ANTÓNIA VICENTE CRUZ RESOLTO	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 28/11/22 Início em: 09:00 Fim em: 10:30	
Km's Contabilizados: 79	**Cabimento Nº:** _____
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hospitalar Universitário do Algarve

Declaração

Para os devidos efeitos informa-se que Emma Santos Carvalho

esteve no(s) dia(s) 28 / 11 /20 22 a 28 / 11 /20 22.

entre as 9:00 horas e as 10:30 horas no **CHUA, Unidade de** Faro no Serviço de Pediatria

para Consulta/Tratamento/Exames.

Acompanhante: Não

Junta Freguesia Solir.

Faro, 02 de Dezembro de 2022

O funcionário administrativo

Centro Hospitalar Universitário do Algarve
Serviço de Pediatria
Consulta Externa

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 25-11-2022 11:12:20-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392364

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392364**

Data do Transporte: segunda-feira, 28 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA ONCOLOGIA

Nº Episódio: 82163732 / AMB — **Nº Processo:** 81031358 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /57/ D

Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 587476944

Pedido Nº: 492046 — **Data de Realização:** 28-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 11H30m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100500 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luís de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 28/11/22 — Início em: 11:30 Fim em: 12:30	
Km's Contabilizados: 65	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 28/11/2022 entre as 11:30 e as 12:30 horas, tendo sido acompanhado por JUNTA FREGUESIA SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE
Secretariado Serviço de
Medicina Física e de Reabilitação
Alexandra [illegible]

Processado por computador.

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392366**

Data do Transporte: segunda-feira, 28 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Individual

Emitida por: Mario Conceição

Doente: MARIA ANTONIA GRACA RAMOS

Contactos: - / 969886259
Esp. Física: F-FISIATRIA - NEUROMUSCULARES
Nº Episódio: 82205591 / AMB **Nº Processo:** 22005258
Sexo/Idade/Est.Civ: F /69/
Morada: STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z
Localidade: LOULE
Núm. Beneficiário: 597014893

Pedido Nº: 496536 **Data de Realização:** 28-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 13H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Justificação do Pedido:

ELA doença em que o stress oxidativo deve ser evitado (acentuado em esperas e deslocações prolongadas

Observações do Pedido:

Problemas cognitkvos graves/utente com grau de incapacidade igual ou superior a 60% de natureza motora

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100221 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"
Tipo	**Nome**
Acompanhante	

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: António Luis de Sá Ferreira	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura AL Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 28/11/22 Início em: 13:30 Fim em: 14:30	
Km's Contabilizados: 64	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que MARIA ANTONIA GRACA RAMOS esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 28/11/2022 entre as 13:30 e as 14:30 horas, tendo sido acompanhado por JUNTA FREGUESIA SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE
Secretariado Serviço de
Medicina Física e de Reabilitação

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392607**

Data do Transporte: 29 de novembro de 2022 **Emitida por:** Pedro Miguel Jesus Silva

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 50 + 0

Doente: ANA MARIA GUERREIRO BARBARA

Contactos: - / 289489149 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA

Nº Episódio: 82195741 / AMB **Nº Processo:** 99009695 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /82/ C

Morada: CAIXA POSTAL 610 **Localidade:** CORUJA

Núm. Beneficiário: 597253441

Pedido Nº: 495199 **Data de Realização:** 29/11/2022 **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 13H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

09:00-10:00(2ª) ; 13:00-14:00(3ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100173 - SALIR	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	CAIXA POSTAL 610	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luís de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A 1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 29/11/22 Início em: 13:00 Fim em: 14:00	**Cabimento Nº:**
Km's Contabilizados: 54	
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA MARIA GUERREIRO BARBARA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 29/11/2022 entre as 13:00 e as 14:00 horas, tendo sido acompanhado por JUNTA DE FREGUESIA DE SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 13 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392639**

Data do Transporte: terça-feira, 29 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: DANIELA CAMPEANU

Contactos: - / 962862026 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82135399 / AMB **Nº Processo:** 6002023 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /57/
Morada: MORGADO SALIR **Localidade:** SALIR
Núm. Beneficiário: 593822410

Pedido Nº: 490026 **Data de Realização:** 29-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 13H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100192 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	MORGADO SALIR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: ANTÓNIA VICENTE CRUZ ROBERTO	
Viatura Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 29/11/22 Início em: 13:00 Fim em: 14:00	
Km's Contabilizados: 64	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA SALIR
esteve presente neste hospital, entre as 13:00 do dia 29/11/2022 e as 14:00 do dia 29/11/2022, a acompanhar DANIELA CAMPEANU, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Janeiro de 2023

O Funcionario Administrativo
Serviço de Medicina Fisica e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 28-11-2022 12:13:50-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392641

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392641**

Data do Transporte: terça-feira, 29 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 63 + 0

Doente: NELSON JOSE CONCEICAO LIMA

Contactos: - / 933361541
Esp. Física: F-FISIATRIA AMPUTADOS
Nº Episódio: 82186374 / AMB **Nº Processo:** 23015678 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /65/ C
Morada: RUA PRINCIPAL C.P. 209 **Localidade:** SARNADAS
Núm. Beneficiário: 595640427

Pedido Nº: 491679 **Data de Realização:** 29-11-2022 **Posição:** Cadeira de Rodas
Hora no Destino: 15H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
telf. filha - 9601617252

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Lar de Benafim	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100352 - BENAFIM	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	Rua da Igreja, Benafim	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: António Luís de Sá Ferreira
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho
Viatura — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 29/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 16:09
Km's Contabilizados: 110
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
JUNTA FREGUESIA SALIRA
esteve presente neste hospital, entre as 15:00 do dia 29/11/2022 e as 16:09 do dia 29/11/2022, a acompanhar NELSON JOSE CONCEICAO LIMA, pelo motivo de Tratamento de Fisioterapia.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Janeiro de 2023

O Funcionario Administrativo

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

(Assistente Técnica)

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 28-11-2022 12:14:38-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392642

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392642**

Data do Transporte: terça-feira, 29 de novembro de 2022
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância

Emitida por: Mario Conceição

Km's Previstos: 42 + 0

Doente: ANTONIO LUIS VASQUES

Contactos: - / 927468617
Nº Episódio: 82187208 / AMB **Nº Processo:** 6002140
Morada: ZON VALE DA BOA HORA CASA PEREIRA PARRAGIL
Núm. Beneficiário: 598715445

Esp. Física: F-CIRURGIA 1
Sexo/Idade/Est.Civ: M /65/ C
Localidade: LOULE

Pedido Nº: 490737 **Data de Realização:** 29-11-2022
Hora no Destino: 15H00m

Posição: Cadeira de Rodas
Motivo: Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100330 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	ZON VALE DA BOA HORA CASA PEREIRA PARRAGIL	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável

Motorista: Antonio Luis de Sa Ferreira
Tripulante: Antonia Vicente Cruz Rebocho
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 29/11/22 Início em: 15:00 Fim em: 15:30
Km's Contabilizados: 86
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **ANTONIO LUIS VASQUES** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 29/11/2022 entre as 15:00 e as 15:30 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA FREGUESIA SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Janeiro de 2023

O Funcionario Administrativo

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392751**

Data do Transporte: quarta-feira, 30 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 53 + 0

Doente: ROSA GONCALVES CAVACO

Contactos: - / 289489120 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82216716 / AMB **Nº Processo:** 23016703 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /73/ C
Morada: CX. POSTAL 786Z **Localidade:** FREIXO SECO
Núm. Beneficiário: 016865472AP

Pedido Nº: 498424 **Data de Realização:** 30-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Realização de exames

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100179 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CX. POSTAL 786Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: António Luis de Sá Ferreira	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 30/11/22 Início em: 07:00 Fim em: 8:57	
Km's Contabilizados: 90	**Cabimento Nº:**
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que
ROSA GONCALVES CAVACO
esteve presente neste hospital, entre as 08:00 do dia 30/11/2022 e as 08:57 do dia 30/11/2022, pelo motivo de Realizacao de ecocardiograma.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 30 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro Hospitalar Universitário do Algarve EPE
Serviço de Cardiologia

Processado por computador.

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392753**

Data do Transporte: quarta-feira, 30 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 63 + 0

Doente: JOAO REINALDO RODRIGUES CRUZ

Contactos: - / 968819827 **Esp. Física:** F-ONCOLOGIA MEDICA
Nº Episódio: 82209049 / AMB **Nº Processo:** 17050984 **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /82/
Morada: RUA DO BARROCAL N. 8 **Localidade:** FUNCHAIS
Núm. Beneficiário: 593692739

Pedido Nº: 497343 **Data de Realização:** 30-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 08H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicílio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100387 - TÔR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA DO BARROCAL N. 8	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento:	Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"
Tipo	**Nome**
Familiar	esposa

Entidade Responsável	**Validação**
Motorista: António Luís de Sá Ferreira	***O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.***
Tripulante: Antónia Vicente Cruz Rebocho	
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 30/11/22 Início em: 08:00 Fim em: 16:00	**Cabimento Nº:**
Km's Contabilizados: 68	
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: 1	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que J.F.SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:00 e as 16:00 do dia 30/11/2022, a acompanhar JOAO REINALDO RODRIGUES CRUZ.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82001118).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 09 de Janeiro de 2023.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Processado por computador (Maria Jesus Martins Rocha).

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392762**

Data do Transporte: quarta-feira, 30 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 62 + 0

Doente: ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA

Contactos: - / 289478492 **Esp. Física:** CMFRSUL-CONSULTA DE FISIATRIA
Nº Episódio: 82079363 / AMB **Nº Processo:** 11007425 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /56/ S
Morada: EST EIRAS 19 **Localidade:** SANTA MARGARIDA
Núm. Beneficiário: 594566783

Pedido Nº: 496965 **Data de Realização:** 30-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 11H00m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:
11:00-13:00(2ª) ; 11:00-12:00(4ª) ; 09:00-10:00(6ª)

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	Centro de Medicina e Reabilitação do Sul
CP:	8100033 - ALTE	**CP:**	8150022 - SÃO BRÁS DE ALPORTEL
Morada:	EST EIRAS 19	**Morada:**	Sitio das Almargens

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUIS DE SÁ FERREIRA
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA
Viatura A1 Matrícula 74-48-ZT

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 30 / 11 / 22 Início em: 11 : 00 Fim em: 12 : 00
Km's Contabilizados: 114
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que ANA CRISTINA MARTINS GUIA SILVA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 30/11/2022 entre as 11:00 e as 12:00 horas, tendo sido acompanhado por JF SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 30 de Novembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro de Medicina Física e de Reabilitação do Sul
Sítio das Almargens
8150-022 São Brás de Alportel

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 29-11-2022 11:03:39-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392771

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392771**

Data do Transporte: quarta-feira, 30 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância — Km's Previstos: 53 + 0

Doente: DAVID DOMINGOS FRANCISCO

Contactos: - / 937310889 — **Esp. Física:** F-PNEUMOLOGIA-O.L.D.

Nº Episódio: 82225988 / AMB — **Nº Processo:** 97011300 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /72/ S

Morada: CAIXA POSTAL 803Z — **Localidade:** PE DA SERRA

Núm. Beneficiário: 595078553

Pedido Nº: 498614 — **Data de Realização:** 30-11-2022 — **Posição:** Sentado com Ajuda

Hora no Destino: 09H40m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Observações do Pedido:

.

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100185 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	CAIXA POSTAL 803Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Acompanhamento Clínico – outros motivos

Tipo	Nome
Familiar	Rosa Ferreira

Doente: FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO

Contactos: - / 917695114 — **Esp. Física:** F-HEMATOLOGIA - ONCOLOGIA

Nº Episódio: 82225167 / AMB — **Nº Processo:** 5000986 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** M /81/ C

Morada: RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6 — **Localidade:** SALIR

Núm. Beneficiário: 593015196

Pedido Nº: 498643 — **Data de Realização:** 30-11-2022 — **Posição:** Sentado

Hora no Destino: 09H00m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100202 - SALIR	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	RUA MANUEL FRANCISCO FAISCA 6	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	familiar

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 30 / 11 / 22 — Início em: 8 : 30 — Fim em: 14 : 19

Km's Contabilizados: 75

Nº Doentes Transp: 2 — Nº Acompanhantes Transp: 2

Cabimento Nº: _____

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000-FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que **DAVID DOMINGOS FRANCISCO** esteve nesta Instituicao, na Consulta Externa no dia 30/11/2022 entre as 09:40 e as 12:00 horas, tendo sido acompanhado por **JUNTA FREGUESIA SALIR.**

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 21 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

CHAlgarve E.P.E.
Faro
Posto Administrativo
Consulta Externa

Ministério da Saúde - ACSS

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000 -386

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos se declara que JUNTA FREGUESIA SALIR esteve presente neste hospital, entre as 08:30 e as 14:19 do dia 30/11/2022, a acompanhar FRANCISCO VIEGAS GUERREIRO.
(Episodio de Hospital de Dia N. 82009238).

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 30 de Novembro de 2022.

O Funcionario Administrativo

CHUALGARVE
Unid. FARO
Serviço Oncologia

Francisca Gonçalves

Processado por computador (Francisca Maria Goncalves).

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE Data: em 29-11-2022 11:37:02-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392798

Dados de Requisição **Requisição Nº: 392798**

Data do Transporte: quarta-feira, 30 de novembro de 2022 **Emitida por:** Mario Conceição
Entidade: FREGUESIA DE SALIR
Tipo de Transporte: Ambulância Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA

Contactos: - / 937348416 **Esp. Física:** F-FISIATRIA ONCOLOGIA
Nº Episódio: 82163732 / AMB **Nº Processo:** 81031358 **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /57/ D
Morada: AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR **Localidade:** LOULE
Núm. Beneficiário: 587476944

Pedido Nº: 492047 **Data de Realização:** 30-11-2022 **Posição:** Sentado
Hora no Destino: 11H30m **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100500 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	AV JOSE COSTA MEALHA N 157 1 ANDAR	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Entidade Responsável	Validação
Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA	*O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.*
Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA	
Viatura A1 Matrícula 74 - 48 - ZI	
Detalhes Viagem	
Transporte efectuado no dia: 30 / 11 / 22 Início em: 11 : 30 Fim em: 12 : 30	
Km's Contabilizados: 65	**Cabimento Nº:** _____
Nº Doentes Transp: 1 Nº Acompanhantes Transp: /	

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que MARCIA TEREZINHA BARRETO PROENCA esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 30/11/2022 entre as 11:30 e as 12:30 horas, tendo sido acompanhado por JUNTA FRESGUESIA SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Dezembro de 2022

O Funcionario Administrativo

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE
Secretariado Serviço de
Medicina Física e de Reabilitação

Processado por computador.

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE

Data: em 29-11-2022 11:37:52-Euro-ut.82839

Requisição de Transporte : 392799

Dados de Requisição — **Requisição Nº: 392799**

Data do Transporte: quarta-feira, 30 de novembro de 2022 — **Emitida por:** Mario Conceição

Entidade: FREGUESIA DE SALIR

Tipo de Transporte: Ambulância Individual — Km's Previstos: 42 + 0

Doente: MARIA ANTONIA GRACA RAMOS

Contactos: - / 969886259 — **Esp. Física:** F-FISIATRIA - NEUROMUSCULARES

Nº Episódio: 82225417 / AMB — **Nº Processo:** 22005258 — **Sexo/Idade/Est.Civ:** F /69/

Morada: STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z — **Localidade:** LOULE

Núm. Beneficiário: 597014893

Pedido Nº: 496537 — **Data de Realização:** 30-11-2022 — **Posição:** Cadeira de Rodas

Hora no Destino: 13H30m — **Motivo:** Vinda ao hospital para consulta e tratamento

Equipamento:

Justificação do Pedido:

ELA doença em que o stress oxidativo deve ser evitado (acentuado em esperas e deslocações prolongadas

Observações do Pedido:

Problemas cognitkvos graves/utente com grau de incapacidade igual ou superior a 60% de natureza motora

Observações do Núcleo:

Local de Origem:		*Local de Destino*	
Local:	Morada ao Domicilio	**Local:**	HOSPITAL DE FARO, CHUA (Ed. Ambulatório)
CP:	8100221 - LOULÉ	**CP:**	8000386 - FARO
Morada:	STO DA ALFARROBEIRA, CAIXA POSTAL 210 Z	**Morada:**	R LEAO PENEDO

Acompanhamento: Beneficiario do subsídio por "ass. permanente de 3ª pessoa"

Tipo	Nome
Acompanhante	

Entidade Responsável

Motorista: ANTÓNIO LUÍS DE SÁ FERREIRA

Tripulante: PAULO ALEXANDRE DE SÁ FERREIRA

Viatura A1 — Matrícula 74-48-ZI

Detalhes Viagem

Transporte efectuado no dia: 30/11/22 — Início em: 13:30 — Fim em: 14:30

Km's Contabilizados: 64

Nº Doentes Transp: 1 — Nº Acompanhantes Transp: 1

Validação

O Hospital responsabiliza-se pelo pagamento do transporte.

Cabimento Nº:

OBSERVAÇÕES:

Centro Hosp.Universitario Do Algarve,Epe
Rua Leao Penedo
8000- 386 FARO

N. Contribuinte: 510745997

DECLARACAO

Para os devidos e legais efeitos, se declara que MARIA ANTONIA GRACA RAMOS esteve nesta Instituicao, para realizacao de Meios Complementares de Diagnostico no dia 30/11/2022 entre as 13:30 e as 14:30 horas, tendo sido acompanhado por JUNTA FREGUESIA SALIR.

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaracao.

FARO, 02 de Dezembro de 2022

Centro Hospitalar Universitário do Algarve, EPE
Serviço de Medicina Física e de Reabilitação

O Funcionario Administrativo

Processado por computador.