

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO TFD- TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO

Conforme a Portaria nº55/1999 e do Art. 60 CF/88.

Nome: Sidiney Barbosa da Silva

Fone: (61) 9-9813-3657

End: Rua da Palha, Setor: Central

Município: Sítio D'Abadia-GO

Naturalidade: Sítio D'Abadia - GO

Data Nasc: 05/12/1973

RG: 3640675 / Órgão emissor/UF: SSP - GO

CPF: 868.037.191-20

Família possui cadastro no CRAS: () não (X) sim

Benefício Solicitado:

() Benefício Aux. Natalidade () Benefício Aux. Funeral

(x) Outros Benefícios: Ajuda de custo no valor R\$ 360,00 – Referente: Dezembro e Janeiro, conforme anexo abaixo. (Vale Alimentação) - TFD- Tratamento Fora de Domicilio.

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO

O senhor Sidiney Barbosa da Silva, tem Insuficiência Renal Crônica e Hipertensão Arterial, realiza hemodiálise na policlínica em Posse-GO três vezes por semana. Relata que ainda não recebe nenhuma aposentadoria no momento, recebe apenas o bolsa família, relata também que está passando por dificuldades financeiras, necessita da ajuda para arcar com sua alimentação na Policlínica durante sua hemodiálise, o mesmo se alimenta no local, após o procedimento médico o transporte retorna para trazê-lo para casa.

Conforme em anexo da Policlínica de Posse-GO o supracitado é portador de doença Renal Crônica e Hipertensão Arterial, não tem condições financeiras para arcar com todas as despesas alimentícias, pois tem um alto gasto com o seu tratamento, necessita da ajuda de custo para arcar com as despesas da alimentação durante seu tratamento de saúde. Fez duas refeições no local, pagou R\$ 15,00 por cada refeição, sendo por dia paga R\$ 30,00, pelas refeições realizadas no local, no mês de fevereiro de 2025 realizou 12 viagens para a Policlínica em Posse-GO, conforme segue em anexo.

Desde já coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos necessários.

Ana Paula Correia Ribeiro
Assistente Social
CRESS - 7153
19ª Região

Atendido por: _____

Data do atendimento: 18/03/2025

Encaminhado para: Secretaria Municipal de Saúde

Secretário (a) _____

Parecer: () Deferido () Indeferido

Assinatura do Beneficiário (a)

Ana Paula Correia Ribeiro
Assistente Social
CRESS - 7153
19ª Região



Assistente Social

PREFEITURA MUNICIPAL

SÍTIO D'ABADIA


Secretária de Saúde

Sebastião Augusto A. de Moura
Secretário Mun. de Saúde
CNPJ: 11 422.700/0001-90
Decreto nº 1 191/2025



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - PTFD

Paciente: Sidiney Barbosa da Silva

Unidade: Policlínica Posse

Contato: (61) 99813-3657

TRATAMENTO	DATA	ASSINATURA
Hemodiálise	01/02/25	
Hemodiálise	04/02/25	
Hemodiálise	06/02/25	
Hemodiálise	08/02/25	
Hemodiálise	11/02/25	
Hemodiálise	13/02/25	
Hemodiálise	15/02/25	
Hemodiálise	18/02/25	
Hemodiálise	20/02/25	
Hemodiálise	22/02/25	
Hemodiálise	25/02/25	
Hemodiálise	27/02/25	

Elaine Gomes Gadeia Brito
Enfermeira Nefrologista
COREN 452359 - ENF

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **SIDINEY BARBOSA DA SILVA**

FILIAÇÃO
MARCELINO BARBOSA DA SILVA

MARIA PEREIRA DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO
05/12/1973

NATURALIDADE
SÍTIO D'ABADIA - GO

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

Sidiney B da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1966

CPF **868037191-20** DATA DE EXPEDIÇÃO
RG **3640675-2ª VIA**

REGISTRO CIVIL
CERTIDÃO DE NASCIMENTO 482 A-1 FLS210 SÍTIO D'ABADIA-
EM 18/12/2015

T. ELEITOR *****	CTPS *****	SERIE *****	UF *****
INS/PIS/PASEP *****	IDENTIDADE PROFISSIONAL *****		
CERT. MILITAR *****			
CNH *****	CNS *****		

Pedro Gonçalves Canedo
ASSINATURA DO DIRETOR

52454F4B

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SAC CAIXA 0800 726 0101 | Ouvidoria 0800 725 7474 | Defesa do Consumidor 0800 087 0800

SIDINEY BARBOSA DA SILVA
5067 2255 8896 6509

vál. 08/28 cod. 000

Conta: 3721 000765941921-9

Atendimento Comercial
4004 0104 - Capitais e Regiões Metropolitanas
0800 104 0104 - Demais regiões

Banco24Horas

Seu cartão
ou seu celular



A Tanta Sociedade Comercial
criada pela lei 10.435 de 26 de abril de
2002

Parque no Ramal (Keh) 100
U. Medeiros 16967089

~~A 022~~

37. N° 505
- Corina - CO

CEP. 74.605-130

CHP: 015030370001

~~apto e subgrupo de Tensão:~~

TIPO DE LAFIN: RENDÁ / TARIFA SUBSISTENTE

EVAN PEREIRA DOS SANTOS

IVAN PEREIRA DOS SANTOS

RUA DA PALHA, N. 6, CORREIO
SÍTIO DABADIA, SÍTIO DABADIA, SÍTIO DABADIA

509.XXX.XXX-49

Unidade Consumidor

parceiro d
1350204

Vencimento
10/04/2022

Conto mês
3/10/74

R\$ 39,08

Vencimento
10/04/2022