

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO TFD- TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO

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

Nome: Regina Maria da Silva Gomes

Fone: (62) 99652-5307

End.: Rua da Rodoviária

Município: Sítio D'Abadia-GO

Naturalidade: Sítio D'Abadia - GO

Data Nasc: 03/05/1965

RG: 3844593 / Órgão emissor/UF: SSP - GO

CPF: 876.132.201-68

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

Benefício Solicitado:

( ) Benefício Aux. Funeral

( ) Benefício Aux. Natalidade

( x ) Outros Benefícios: Ajuda de custo no valor R\$ 806,00– Referente: fevereiro, conforme anexo abaixo. (Vale Alimentação e hospedagem) - TFD- Tratamento Fora de Domicílio.

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO

A senhora Regina Maria da Silva Gomes, tem insuficiência real crônica, e faz seu tratamento contínuo da hemodiálise em Águas Lindas de Goiás, as segunda, quartas e sextas-feiras, das 11:00 às 15:00. Continua realizando seu tratamento de Hemodiálise em Águas Lindas de Goiás, não recebe nenhuma aposentadoria e nem o Benefício de Prestação Continuada (BPC), a mesma esta está passando por dificuldades financeiras.

Conforme em anexo da Clínica Médica do Rim, a supracitada é portadora de doença Renal Crônica e não tem condições financeiras para arcar com todas as despesas alimentícias e hospedagem, pois não tem renda fixa e não recebe nenhum benefício social, ela necessita da ajuda financeira para arcar com as despesas com alimentação e hospedagem durante seu tratamento.

A senhora Regina está realiza três viagens durante a semana para Águas Lindas de Goiás, necessitando dormi em Águas Lindas de Goiás, devido a hemodiálise ser um procedimento agressivo a mesma não consegue voltar pra casa onde reside em Sitio D'Abadia-GO e voltar um dia depois devido a longa distância. Os gastos durante o mês de hospedagem R\$ 47,00 e alimentação R\$ 15,00 por dia no mês de fevereiro de 2026 totaliza um valor de 806,00 reais, sendo que realizou 13 viagens para a Clínica Médica do Rim em Águas Lindas de Goiás, conforme segue em anexo.

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

Atendido por:

*Almeida Silva Santos*

Data do atendimento: 06/03/2026

Encaminhado para: Secretaria Municipal de Saúde

Secretário (a)

*Sebastião Augusto A. de Moura*

Sebastião Augusto A. de Moura  
Secretário Mun. de Saúde  
CNPJ: 11.422.700/0001-90  
Decreto nº 1.191/2025

Parecer: (  ) Deferido (  ) Indeferido

*Regina Maria da Silva Gomes*

Assinatura do Beneficiário (a)

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

*[Signature]*

Assistente Social

*[Signature]*

*Sebastião Augusto A. de Moura*  
Secretaria Municipal de Saúde  
CNPJ nº 11.422.700/0001-90  
Decreto nº 1.191/2025

Secretaria de Saúde

**Regina Maria da Silva**

**Banco Bradesco**

**Agência: 641-6**

**Conta: 0015598-5**





## DECLARAÇÃO

A CLIMER Clínica Médica do Rim declara para os devidos fins que a Sra Regina Maria da Silva Gomes é paciente desta unidade de saúde e realiza seu tratamento de hemodiálise as de Segundas Quartas e Sextas no 2º turno das 11:00 às 15:00.

A mesma necessita de transporte para dar continuidade em seu tratamento.

Águas Lindas de Goiás 06 de Março 2026.

CLIMER  
CLÍNICA MÉDICA DO RIM  
CNPJ: 11.838.609/0001-91

---

CLIMER- Clínica Médica do Rim.



## DECLARAÇÃO

A CLIMER Clínica Médica do Rim declara para os devidos fins que a Sra Regina Maria da Silva Gomes é paciente desta unidade de saúde e realizou durante todo o mês de Fevereiro 12 sessões de hemodiálise, paciente assídua ao tratamento.

Águas Lindas de Goiás 06 de Março de 2026.

**CLIMER**  
CLÍNICA MÉDICA DO RIM  
CNPJ: 11.368.609/0001-91

---

CLIMER- Clínica Médica do Rim.