

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
EXTRATO DA CONCESSÃO DE AUXÍLIO PARA TRATAMENTO  
FORA DO DOMICÍLIO – TFD**

**RESOLVE:**

**AUTORIZAR** despesas com concessão de auxílio para tratamento fora do domicílio – TFD em Municípios Goianos e de outros Estados, aos pacientes portadores de doenças não tratáveis de média e alta complexidade, conforme Manual do Tratamento Fora de Domicílio, Portaria/SAS nº 055/99, Decreto nº 13.675/17, Portaria nº 142/2021 e demais legislação correlata.

As despesas decorrentes na concessão do auxílio para o tratamento fora do domicílio – TFD correrão por conta da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Segue abaixo relação do paciente beneficiário do auxílio para o tratamento fora do domicílio – TFD:

**LEIDE BATISTA CHAVES DOS SANTOS - Valor R\$ 350,00**

**PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE, CUMPRA-SE.**

**Goiatuba, Estado de Goiás, 05 de Janeiro de 2024**

***PATRÍCIA LEMES DE LIMA***  
Secretária de Saúde

**Publicado por:**  
Ana Lucia Marques Dias  
**Código Identificador:**9589DE46