

1194

PREFEITURA MUNICIPAL PROTOCOLO	
FL. 06	RUB. 12



ORÇAMENTO/EMPENHO PARA REMOÇÃO TERRESTRE

Unimed Alto Uruguai/RS – Cooperativa Medica LTDA – 725.006.970.001-70

Prefeitura Três de Maio/RS

NOME: Mor

648.090-47

Data: 21/02/2025

Endereço: Rua São Marcos nº264

ORIGEM - CIDADE: **Tres de Maio /RS** HOSPITAL DE ORIGEM: **Hospital São Vicente de Paulo**

DESTINO - CIDADE: **Porto Alegre/RS**

HOSPITAL DE DESTINO: **Hospital Santa Casa**

MÉDICO SOLICITANTE: **Dra. Luciana Rupenthal**

EQUIPE PARA O TRANSPORTE - Unimed Alto Uruguai/RS – Cooperativa Medica LTDA

Paciente com alteração gestacional, cerca de 37 semanas, necessitando ser transferida para hospital de referencia Cardiológica Neonatal com Urgência devido risco de nascimento sem estrutura especializada. Exames de ecocardiofetal com alterações graves necessitando realização de Cesárea com máxima urgência.

VALOR TOTAL DO TRANSPORTE:

R\$ 12.500,00 (Doze mil e quinhentos reais).

AUTORIZADO

☐ **SIM**

☐ **NÃO**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

NOME: _____