

No Alto agora você é mais feliz!



**Prefeitura Municipal de São Sebastião do Alto  
Estado do Rio de Janeiro**

**Gabinete do Prefeito**

**Decreto n. 1321, 13 de fevereiro de 2012**

*Altera os artigos 1º e 3º do Decreto n.  
1235/2011 e dá outras providências*

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**  
– **Estado do Rio de Janeiro**, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista o disposto no art. 7º, da Lei Municipal n. 587, de 16 de dezembro de 2010,

**DECRETA:**

**Artigo 1º** – Ficam alterados os artigos 1º e 3º do Decreto n. 1235/2011, que passam a vigorar com a seguinte:

*“Artigo 1º - São documentos válidos para a comprovação e ressarcimento das despesas de diária dos pacientes e seus respectivos acompanhantes:*

*I – Declaração firmada pela unidade de saúde, atestando o comparecimento do paciente e acompanhante, prestadora do serviço, bem como pelo Secretário Municipal de Saúde e Higiene, na forma do anexo único deste Decreto.*

(...)

*Artigo 3º - A referida declaração será encaminhada a Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria, Comércio e Planejamento, observando-se o período mensal.”*

**Artigo 2º** – Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

**Artigo 3º** - Revogam-se as disposições em contrário.

São Sebastião do Alto, 13 de fevereiro de 2012

**Geraldo Pietrani**  
**Prefeito**

No Alto agora você é mais feliz!



**Prefeitura Municipal de São Sebastião do Alto  
Estado do Rio de Janeiro**

**Gabinete do Prefeito**

**Decreto n. 1321, 13 de fevereiro de 2012**

**Anexo Único**

**DECLARAÇÃO**

DECLARO, para fins de comprovação junto ao Fundo Municipal de Saúde de São Sebastião do Alto-RJ, que a(o) Paciente \_\_\_\_\_, impossibilitada de locomover-se e com dificuldades na fala, compareceu nesta clínica, acompanhada(o) do(a) Sr<sup>(a)</sup> sua(seu) filha(o): \_\_\_\_\_, para fazer tratamento de Hemodiálise nos dias abaixo citados relativos ao mês de: \_\_\_\_\_/2012.

| DIA |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e Data

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA PRESTADORA  
DO SERVIÇO E CARIMBO**