

# TICKET DE TRANSPORTE IDA - SANGENARO



Autorizado por: \_\_\_\_\_

## DADOS DE EMBARQUE

DATA DA VIAGEM  
LINHA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ITAPEJARA D'OESTE>>CORONEL VIVIDA>>CHOPINZINHO>>LOCALIDADE PAZ>>CURITIBA

21:00h - POSTO DE SAÚDE DE ITAPEJARA D'OESTE

21:30h - POSTO DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA (UPA)

22:00h - POSTO DE SAÚDE DE CHOPINZINHO

22:45h - LOCALIDADE PAZ (CANDÓI)

## DADOS DO PASSAGEIRO

MUNICÍPIO DE ORIGEM

NOME DO USUÁRIO

ACOMPANHANTE

SIM

NÃO

## INFORMAÇÕES PARA EMBARQUE

- Apresente-se no local e horário do embarque com antecedência;
- Levar documento de identificação;
- É proibido o embarque de volumes que não forem a bagagem de uso pessoal;
- É proibido o embarque de passageiro com nome divergente a este bilhete;

# TICKET DE TRANSPORTE RETORNO - SANGENARO



Autorizado por: \_\_\_\_\_

## DADOS DE EMBARQUE

DATA DA VIAGEM  
LINHA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ITAPEJARA D'OESTE>>CORONEL VIVIDA>>CHOPINZINHO>>LOCALIDADE PAZ>>CURITIBA

21:00h - POSTO DE SAÚDE DE ITAPEJARA D'OESTE

21:30h - POSTO DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA (UPA)

22:00h - POSTO DE SAÚDE DE CHOPINZINHO

22:45h - LOCALIDADE PAZ (CANDÓI)

## DADOS DO PASSAGEIRO

MUNICÍPIO DE ORIGEM

NOME DO USUÁRIO

ACOMPANHANTE

SIM

NÃO

## INFORMAÇÕES PARA EMBARQUE

- Apresente-se no local e horário do embarque com antecedência;
- Levar documento de identificação;
- É proibido o embarque de volumes que não forem a bagagem de uso pessoal;
- É proibido o embarque de passageiro com nome divergente a este bilhete;

# TICKET SERVIÇO DE APOIO



Autorizado por: \_\_\_\_\_

## DADOS DO USUÁRIO

MUNICÍPIO DE ORIGEM

NOME DO USUÁRIO

DATA DE ENTRADA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES AO USUÁRIO

Está incluído no serviço de apoio:

- **HOSPEDAGEM** (serviço prestado do horário de chegada dos pacientes a casa de apoio até o horário de seu retorno)
- **ALIMENTAÇÃO** (Café da manhã, Almoço e Janta)
- **TRANSPORTE** (Transporte de ida e volta - até os hospitais, clínicas, Região Metropolitana, inclusive Hospital Angelina Caron de Curitiba/PR)

# BILHETE DE TRANSPORTE IDA - MANIATUR



Autorizador: \_\_\_\_\_

## DADOS DE EMBARQUE

DATA DA VIAGEM  
LINHA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
SÃO JOÃO>>SAUDADE DO IGUAÇU>>SULINA>>CHOPINZINHO

20:30h - POSTO DE SAÚDE DE SÃO JOÃO  
20:45h - POSTO DE SAÚDE DE SAUDADE DO IGUAÇU  
21:00h - POSTO DE SAÚDE DE SULINA  
22:00h - POSTO DE SAÚDE DE CHOPINZINHO

## DADOS DO PASSAGEIRO

MUNICÍPIO DE ORIGEM

NOME DO USUÁRIO

ACOMPANHANTE

SIM  NÃO

## INFORMAÇÕES PARA EMBARQUE

- Apresente-se no local e horário do embarque com antecedência;
- Levar documento de identificação;
- É proibido o embarque de volumes que não forem a bagagem de uso pessoal;
- É proibido o embarque de passageiro com nome divergente a este bilhete;

# BILHETE DE TRANSPORTE RETORNO - MANIATUR



Autorizador: \_\_\_\_\_

## DADOS DE EMBARQUE

DATA DA VIAGEM  
LINHA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
SÃO JOÃO>>SAUDADE DO IGUAÇU>>SULINA>>CHOPINZINHO

20:30h - POSTO DE SAÚDE DE SÃO JOÃO  
20:45h - POSTO DE SAÚDE DE SAUDADE DO IGUAÇU  
21:00h - POSTO DE SAÚDE DE SULINA  
22:00h - POSTO DE SAÚDE DE CHOPINZINHO

## DADOS DO PASSAGEIRO

MUNICÍPIO DE ORIGEM

NOME DO USUÁRIO

ACOMPANHANTE

SIM  NÃO

## INFORMAÇÕES PARA EMBARQUE

- Apresente-se no local e horário do embarque com antecedência;
- Levar documento de identificação;
- É proibido o embarque de volumes que não forem a bagagem de uso pessoal;
- É proibido o embarque de passageiro com nome divergente a este bilhete;