

**ENTIDADE:**

**APAE -  
EQUOTERAPIA**

CONTABILIZADO

**PARCERIA:**

LANÇADO

**FMDCA TC N° 006/2018**

**4ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 26/06/2018**



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 006/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **26 de junho de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4ª Parcela**, no valor de **RS 8.600,00 (oito mil e seiscientos reais)**, dando origem ao Processo **057/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 007/2018
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2018
	INÍCIO 28/02/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: <a href="mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br">diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br</a>	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	C [REDACTED]
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	C [REDACTED] 5

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

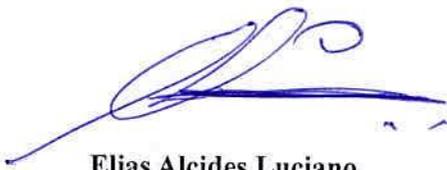
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 15/08/2018

  
**Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino**  
Gestora da Parceria  
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

  
**Elias Alcides Luciano**  
Secretário Interino  
da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social  
Portaria 25.126/2018





## Consultas - Extrato de conta corrente

A35F211633840829011  
21/06/2018 16:41:14

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
 Período do extrato de 30 / 05 / 2018 até 07 / 06 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/05/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	8.600,00 C	
				30/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
30/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.500.801.561.146	9,70 D	8.590,30 C
				Tarifa pendente referente a 07/05/2018			
04/06/2018		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Aliva	821.550.700.060.175	49,90 D	8.540,40 C
				Tarifa referente a 04/06/2018			
05/06/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	59,60 C	
				05/06 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
05/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	8.600,00 D	0,00 C
				033 3872 024921308000138 ALMA EQUOTERA			
07/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

## OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 21/06/2018 R\$ 9,70. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.



# APAE

## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Ofício nº 109

Balneário Camboriú, 22 de junho de 2018.

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente

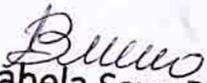
Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento firmado com o FMDCA nº 006/2018 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente e PMBC nº 007/2018, referente à 4ª parcela para o Programa de Equoterapia no valor de R\$8.600,00 (oito mil e seiscentos reais).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço [www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br) no dia 22 de junho de 2018.

Sendo o que tínhamos para o momento, desde já agradecemos e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE/BC

RECEBIDO EM  
26/06/18  
Aparecida



# APAE

## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

---

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$8.600,00 relativo à parcela nº 4 do termo de fomento FMDCA nº 006/2018 e PMBC nº 007/2018, recebido no município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 22 dias do mês de junho de 2018.

  
**Isabela Sava Bueno**  
Presidente APAE/BC



# APAE

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

## Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$8.600,00 mediante o termo de colaboração FMDCA nº 006/2018 e PMBC nº 007/2018, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 13/06/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED]

[REDACTED]

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [REDACTED]

[REDACTED]

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: [REDACTED]

[REDACTED]

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ</b> SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFe	Numero da Nota 53		
		Emissão 05/06/2018 - 11:32		
		Cod. Verificador KDYGBQF		
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
	CPF/CNPJ: 24.921.308/0001-38 Razão Social: ALMA EQUOTERAPIA SHOWS E EVENTOS LTDA ME Endereço: JOAO DA COSTA, 3051 - Município: CAMBORIU	Inscr. Municipal: 175.687 Inscr. Estadual: Telefone: - 4721036000 - 4796551573	UF: SC E-mail: danibusato70@gmail.com	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Endereço: rua 1926 N°1260 cep 88330-478 Município: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Descricao Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA CIRANÇAS E ADOLESCENTES	8.600,00	8.600,00	2,90	249,40
<b>Total :</b>	<b>8.600,00</b>	<b>8.600,00</b>		<b>249,40</b>
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00
Serviço Prestado (CNAE) 86.50-0/05-00 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL				
Codigo de Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				
<b>Outras Informações</b>				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN n° 10/2007)				

Página Anterior

DECLARO que o Serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/2018

Bueno

= Assinatura =

NOME:

Isabella Sava Bueno

CARGO:

Presidente

A33B051511737370015  
05/06/2018 15:22:26

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência	1489-3
Conta corrente	51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

**Creditado**

---

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3872 BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	130030180
CNPJ	24.921.308/0001-38
Nome favorecido	ALMA EQUOTERAPIA, SHOWS E EVENTOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.501
Valor	8.600,00
Data transferência	05/06/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A199EDEB285ED1D4
Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO JB490679 EDLA APARECIDA SENS
	05/06/2018 15:14:43 05/06/2018 15:22:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.





**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO DE 2018**

**EQUOTERAPIA:**

**EQUOTERAPIA (TERAPIA COM CAVALOS) A CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 2 E 17 ANOS E 11 MESES COM ATRASO DO DESENVOLVIMENTO GLOBAL OU COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS**

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

**PERÍODO: 01/05/2018 a 31/05/2018**

**1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram atendidas 20 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia no Espaço Garden, em Camboriú. Destes 15 são crianças e 05 adolescentes.

**2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:**

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO: identificação do objeto
Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia com cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Contratação de serviço terceirizado para a prática de Equoterapia para 20 crianças/adolescentes com atraso no desenvolvimento ou deficiência no valor de R\$ 430,00 cada sessão, totalizando R\$ 8.600,00/mês

**3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar 1 atendimento semanal, 80 mensais e 830 anuais de equoterapia;	80	51 realizados e 9 atendimentos não realizados por falta do usuário, 20 por motivo de greve;	Anexo às evoluções de cada usuário enviadas pelo Espaço Garden.	Faltas sem atestado médico, neste mês de maio houve a greve dos caminhoneiros.
Seleção dos praticantes da equoterapia pela entidade beneficiada;	20 vagas	02 novas avaliações		



Triagem dos selecionados pela equipe da Equoterapia;	20 vagas	Não tiveram novas avaliações neste mês mantidas as 20 crianças e adolescentes.		
Definição dos praticantes pela equipe de equoterapia;	20 vagas	Não tiveram novas avaliações neste mês mantidas as 20 crianças e adolescentes		
Reunião de acolhimento, esclarecimentos da metodologia de trabalho e assinatura do Termo de responsabilidade de cada família, elaboração do cronograma de atendimento;	Cf. demanda	20 termos assinados, não houve nenhuma nova entrada em maio.		
Avaliar as necessidades e potencialidades de cada praticante e construir o Plano Terapêutico Individual;	20	20		
Realização de encaminhamentos específicos, conforme a necessidade;	Cf. demanda			
Registrar cada avaliação de forma descritiva e qualitativa, e arquivar na pasta do praticante e uma cópia no relatório do projeto;	20	20		Avaliação necessita de melhorias, não aponta os objetivos de trabalho e nem como são evoluídos.
Registrar os atendimentos de forma resumida em planilha a fim de quantificar as avaliações e os encaminhamentos realizados;	80	80 registros		

#### 4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**  
Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede

Não houve modificações estatutárias.

#### **5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Anexo relatório do Espaço Garden referente presença e evolução.

Balneário Camboriú, 11 de junho de 2018.

  
**Sandra Mara Lichtenberg**  
Diretora da APAE  
Escola Especial Tempo Feliz  
Portaria n°23.715/2017

EQUOTERAPIA DATA 07/05/18

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guilherme GUTZ	João Olímpio
02	Cristiano Sensava	Renato T. Vaz
03	Jean F. Oliveira	Faltou
04	Pedro Henrique Conruição	Márcio R. Lourenço
05	Nicolas Silva Cunha	Leandro de S. Cunha
06	Manuel Lopes Rodrigues	Manuel Lopes Rodrigues
07	Aya Fadi ISSA	Faltou
08	LAURA Connelio	Francisca J Santos
09	Diego A. Salinas	Eudécia Jaleum
10	Emanuel Oliveira	Faltou
11	Sebriel Ventura	Maria José Rodrigues
12	Maria Luiza Camargo	Luiz Carlos Camargo
13	Thaíla Reichert	Terezinha dos R. Barros
14	Guilherme Mates	Suzana ap. Mates
15	Ellen L. M. Demingos	Joelma J. M. Suel
16	Dylan Dal Bozco	Spiegel
17	Isabela S. Silva	Rubem Silveira
18	João Medina	Danielle de Azeite
19	Pedro Bitencourt	Olávia Bitencourt
20	Rodrigo Leão	Faltou

Observação:

3 FALTAS

17 PRESENÇA

  
 Graciele B. Lobelo  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161  
 CPF 887.763.99-91

EQUOTERAPIA DATA 14 / 05 / 18

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guilherme GUTZ	M. Oliveira
02	CRISTIANO SENSARA	Robson =. Vaz
03	Jean F. Oliveira Jr.	Jean Oliveira
04	Nicolos Silva Cunha	Leandro de A. Cunha
05	Mariele Lopes Rodrigues	José A. Rodrigues
06	Aya FADÉ ISSA.	FADÉ
07	LAURA CORNÉLIO	
08	Diego A. Salinas	
09	Emanuel Oliveira	Aline Kátia de O. Costa
10	Gabriel Ventura	Mário José Rodrigues
11	Maria Luiza Camargo	Maria
12	Thaiele R. Palha no	Thaiele
13	Guilherme Mator	Luizana de F. Ferreira
14	Elen Domingos	Federley J. M. de
15	Dylan Dal Bosco	
16	Isabela S. Silva	Rubem Wilson
17	João MEDINA.	Famile de Luiza
18	PEDRO BITENCOURT.	Oraine Bittencourt
19	Pedro Henrique Loucação	Mário R. Loucação
20	Rodrigo Leão	Luizana de F. Ferreira

Observação:

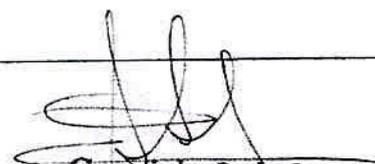
Graciela Lobos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161

EQUOTERAPIA DATA 28 / 05 / 2018

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

PARALIZACAO  
SREVE SERAL

Observação:

  
**Graciela Lobelos**  
Fisioterapia  
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Guillermo Gutz MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	Prat. cont. apurado ansioso para subir no cavalo e começar sua aula logo que senta sobre e se acalma e pede para começar.
07/05	faz diferentes tipos de clavao: imitativo muito com peso ambiente ao. mais e planas

DATA	Pratica de sobre no cavalo senta e logo começa sua aula - h. m. decaio espacial - otimo e su. l. h. de franco durante portul e lateral e posterior. nao fala mais. faz e faz alguns sons durante a aula
14/05	

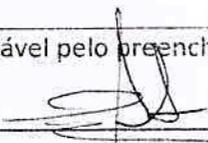
DATA	Pratica de hoy demonstrou que depois de imitacao a sua aula no reformo de trilha ele mostrou que nao queria parar. pensando que acabava sua terapia, demonstrando a ele que ocorre isso ele alcançou e do mesmo tranquilo. otima resposta com porta mental.
21/05	

DATA	
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Função: Fisioterapeuta

**Graciela B. Lobeiro**  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPF 887.763.449-91

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pedro Bilencourt MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	Praticante faz aproximação e sobe sozinho no cavalo usando o estribo e com ajuda do terapeuta, sobe e senta na parte do corvelo - bom equilíbrio de tronco
07/05	Estimula com um objeto usa Redeas para posar o animal

DATA	Praticante faz aproximação e sobe com ajuda do terapeuta - utilizado o estribo - faz marcha em diferentes tipos de áreas - a cliche e declive - grama - areia - e faz trabalho espacial - anterior e lateral.
14/05	

DATA	Praticante sobe no cavalo usando estribo com ajuda do terapeuta - faz trabalho a cliche declive - estimulacao sensorial utilizando pelo ambiente - e estimula com sua linguagem - muita dignidade e preguica para se comunicar
21/05	Orelhas

DATA	Paradizacão Nacional
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Função: Fisioterapeuta

**P. Lobelos**  
 Terapeuta  
 CPF: 12161  
 887.763.449-91

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Isabel Sofia Silva MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	praticante faz aproximação
	para sorridente - senta na
07/05	manha e separa suas manzinhas no alça
	anterior mantendo ótima postura de
	tronco durante sua aula -
	interage com terapia física. estimula se
	para sua língua glú oral.

DATA	Praticante chega com um pouquinho de
	lebil mais muito participativa -
11/05	Faz sua aula sustentado bem o
	tronco e manha estimulação de sua
	língua oral

DATA	praticante sorridente. senta na
	manha. Separando manzinhas na
21/05	alça anterior - ótimo equilíbrio de tronco
	faz trilhe e começa com estimulação
	espacial. lateral e posterior

DATA	Paralisação no animal.
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Função: \_\_\_\_\_

Fisioterapeuta

Graciele B. Lobato  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPF 887.763.449-91

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Diego Miranda MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	praticante realiza montagem dupla utiliza colar cervical
07/05	para melhorar sustentação de coluna cerv. co. dor sed. apresenta algumas crises e espasmos extensores mais responde bem a terapia

DATA	Praticante Induzido por apresenta Pneumonia -
14/05	

DATA	Praticante de atendimento médico.
21/05	

DATA	Paralisação nacional.
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Função: Fisioterapeuta

Graciela B. Lobeira  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPPR87.763.428-9

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO,

NOME DO PRATICANTE: Aya Tade MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	praticante clupa bem acordada
07/05	sentou-se na montanha com dois terapeutas laterais trabalhando plumbeus e sustentação de tronco boa interação que ajuda muito na terapia

DATA	Pte clupa bem acordada senta na montanha. bom controle de tronco. boa interação, 14/05 no decorrer de sua aula precisa de pouca ass. da ca laterais
------	--

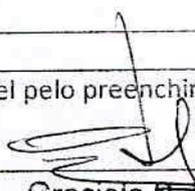
DATA	Praticante faz aproximação e senta na montanha com ajuda do pai- 21/05 colocamos cotele postural que usamos para não ajudar na sustentação de sua coluna e controle de tronco.
------	---

DATA	Paralisação no ar
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Função: Fisioterapeuta

Graciela B. Lobelo  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPF 887.763.449-91

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Rodrigo Leão MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	Praticante comunicou falta por
07/05	problemas de saúde.

DATA	Praticante tetraplegico com seus
	problemas de tônus muscular -
14/05	127 alongando de membros inferiores
	e tentando posições correptente sua
	tronco - A estimulação de terapia
	consegue equilibrar tônus e melhorar
	postura e control cervical

DATA	Praticante senta no manta com
	bastante dificuldade pelo seu tetraplegia
21/05	esporádica. Mas após a sua sessão
	seu tônus muscular melhora muito relaxa
	alargando memb. inf. postura de tronco
	e melhora control cervical

DATA	Fantasiação Nacional
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

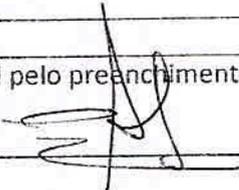
**Graciela B. Lobelo**

Fisioterapeuta

CREFITO 12181

CPF 887.763.449-91

Assinatura: \_\_\_\_\_



Função: \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Emanuel Oliveira MÊS/ANO: Mai 2018

DATA	Praticante faltou e apresentou atestado médico.
07/05	

DATA	Praticante senta na manta. Faz alongamentos de membros inferiores. Dificuldade para sustentar tronco pela espasticidade de M. Superiores. Com assistência do terapeuta e no decorrer da aula conseguiu melhorar sua postura.
11/05	

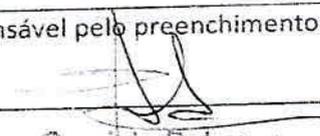
DATA	Praticante senta na manta apresenta bastante espasticidade e lentidão de pelo frio de manhã. Mais no decorrer da sua aula com a estimulação da terapia melhora muito sua postura e tonus muscular. Consegue levantar sua cabeça e tronco.
21/05	

DATA	
	Paradizacas Nacional
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Função: Fisioterapeuta

Graciela B. Lobeira  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12481  
CPF 887.763.449-81

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Elen Domingos MÊS/ANO: maio / 2018

DATA	Praticante adquiriu autonomia
07/05	no cavalo muito rápido, sem terapeutas sempre acompanhando

DATA	TRABALHO DE LÍNEA, DIREITA
14/05	ESQUERDA, CONES, GIROS, PARAR, ANDAR. Família parou que ela este muito mais concentrado nas tarefas de casa depois da equoterapia

DATA	- Praticante e familiares encanta-
21/05	- dos com a Equoterapia. Parou o curso fase mais avançada e está respondendo muito bem

DATA	PARALIZAÇÃO GERAL GLEIE
28/05	,

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia C. F. Aguiar

Assinatura:



Graciela B. Lobelos

Fisioterapeuta

CREFITO 12161

CPF 887.763.449-91

Função:

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: MARIA LUIZA CAMARGO MÊS/ANO: Maio/2018

DATA	Montaria dupla.
07/05	trabalho alongamento membros inferiores.

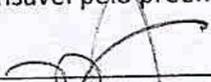
DATA	Trabalho fortalecimento e equilíbrio de tronco.
14/05	

DATA	Praticante se mostrando muito feliz com a sessão.
24/05	Trabalho de alongamento final do tronco sua postura é diferente do início, existindo um ganho enorme.

DATA	Darilização geral.
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: MARIA C. G. AZEVEDO

Assinatura: 

Função: \_\_\_\_\_

Graciela B. Lobelos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPF 887.763.449-91

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Nicolas Cunha MÊS/ANO: maio/2018

DATA	TRABALHO DE Fortalecimento e Equilíbrio de Tronco.
07/05	

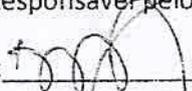
DATA	TRILHAS com ACLIVE e Declive
14/05	Praticante muito feliz no cavalo. Adquirindo mais vínculo com a terapia

DATA	Praticante cada vez mais integrada com a Equoterapia
21/05	TRABALHO ESPACIAL, respondendo muito bem com a mudança de posicionamento

DATA	Paralisação geral.
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Maria Cristina dos Santos

Assinatura: 

Função: \_\_\_\_\_

Graciela B. Lobelos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPF 887.763.449-91

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Dylan Dal Bosco MÊS/ANO: março/2018

DATA	Montaria dupla
07/05	trabalho de alongamento membros inferiores com trilhas.

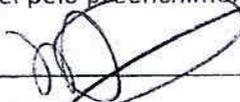
DATA	Faltou (mãe comunicou, doente).
14/05	

DATA	Praticante ansioso p/ terapia
21/05	Trabalho de equilíbrio de tronco e alongamentos cervicais de reflexo tônico cervical

DATA	Paralisia geral.
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia C. G. Aguiar

Assinatura:  Função: \_\_\_\_\_

Graciela B. Lobelos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPF 887.763.449-91

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pedro Henrique Conceres MÊS/ANO: maio/2018

DATA	Praticante adquirindo cada vez mais autonomia no cavalo.
07/5	Trabalho de comando de voz e rédea.

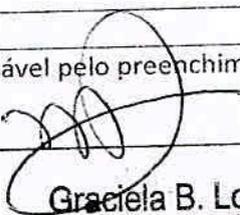
DATA	Trabalho de cones e rédeas, direitos e esquerdos, giros.
14/05	

DATA	Trilhas com Adive e Dedive. Este muito independente com o cavalo, passando para uma fase mais avançada da equoterapia.
21/05	

DATA	Paralisação BRAVE GOMM
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Mara C. Gomes Azeredo

Assinatura: 

Função:

Graciela B. Lobelos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
CPF 887.763.449-9

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: João Medina MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	07/05	O menino João chegou ao Espaço Garden feliz, espera sua vez para montar tranquilamente, participa com atenção das atividades com bola.
------	-------	--

DATA	14/05	João estava mais ansioso para realizar a terapia, chegou ao montar mais despois foi se acalmou e realizou a sessão com tranquilidade
------	-------	--

DATA	21/05	João chegou feliz, fez a montagem sem problemas estava bem atento e feliz
------	-------	---

DATA	28/05	PARALIZADO GERSL
------	-------	------------------

DATA		
------	--	--

Nome do Responsável pelo preenchimento: Diviane

Assinatura: Diviane Função: Pedagoga

Equoterapeuta

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Thaíla C.R. Elhane MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	A menor Thaíla chegou ao Espaço Garden Monquilo, pediu para montar, realizou as elevações no área coberta com atenção e alegria.
07/05	

DATA	Thaíla realizou sua sessão na área coberta, com atenção e alegria, durante as sessões de Equitropia Thaíla está menos ansiosa, adora contar e conversar.
14/05	

DATA	Thaíla chegou ansiosa querendo montar, fica muito feliz ao subir no cavalo, corresponde os pedidos do terapeuta.
21/05	

DATA	
28/05	PARALIZADO GERSL

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Juliane

Assinatura: Juliane

Função: Pedagogia Equoterapia

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Thaíla G.R. Elhane MÊS/ANO: Mais 2018

DATA	A menor Thaíla chegou ao Espaço Garden Monquilo, pediu para montar, realizou as elevações no área coberta com atenção e alegria.
07/05	

DATA	Thaíla realizou sua sessão na área coberta, com atenção e alegria, durante as sessões de Equitropia Thaíla está menos ansiosa, adora contar e conversar.
14/05	

DATA	Thaíla chegou ansiosa quando de montar, fica muito feliz ao subir no cavalo, corresponde os pedidos do terapeuta.
21/05	

DATA	
28/05	PARALIZADO GERSL

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Liviane

Assinatura: Liviane

Função: Pedagogia Equoterapia

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Mariete V. L. Rodrigues MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	Mariete chegou feliz ao Espaço Garden, trobalhões na área coberta com bolas e bombetas, onde o menor demonstrou interesse e atenção.
07/05	

DATA	A menor Mariete chegou ao Espaço Garden contente, bateu as pernas ao subir no cavale, trobalhões, equilíbrio lateralidade com diferentes ardores de cavale.
14/05	

DATA	Mariete chegou feliz, fizemos caminhada pelo Espaço Garden, fomos ver os bichos: pato, novaco, galinha, vaca, e a menor demonstrou interesse e atenção.
21/05	

DATA	
28/05	PARLIZUSO GERSL

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marlene

Assinatura: Deviane Euenelo Função: Pedagoga

Equoterapeuta

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Cristiano G. de Souza MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	0
07/05	O menino Cristiano chegou ao Espaço Garden honrando a mentoria no cavalo com atenção, se segurou com firmeza, estava comunicativo.

DATA	
14/05	Cristiano chegou feliz no Espaço Garden, fez uma mentoria individual, onde o menino está atento aos pedidos de terapeuta.

DATA	
21/05	Nessa sessão de Equoterapia fomos ver os patos, coelhos, vacas, Cristiano adorou tentar imitar os sons dos bichos, estava muito feliz.

DATA	
28/05	PARALIZAÇÃO EERDL

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Diviane

Assinatura: Diviane Função: Pedagoga Equoterapia

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Gabriel Ventura MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	Gabriel chegou ao Espaço Garden
	tranquilo, pedindo pelo os
07/05	Terapeuta para montar no
	cavale realizamos a sessão
	resorbi o equilíbrio de tronco
	e fortalecimento de membros
	inferiores.

DATA	Realizamos a sessão com
	tranquilidade, aluno atento
14/05	e muita espanta, reforçamos o
	trabalho de tronco e equilíbrio.

DATA	
	Médico
21/05	

DATA	
	PARSLIZSO GERL
28/05	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Darlene

Assinatura: Dimitri E. Melo

Função: Pedagogo  
Equoterapia

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Guilherme Matos MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	Chegar ao Espaço Garden
	tranquilo, está bem atento
07/05	realiza todos os pedidos da
	terapeuta, estamos reforçando
	a linguagem oral, onde Guilherme
	está respondendo com tranquilidade.

DATA	Guilherme chegou ao Espaço
	Garden tranquilo, mas ficou bravo
14/05	porque queria ser o primeiro
	a montar, demonstrou um pouco
	para acalmá-lo, mas depois realizou
	sua sessão com harmonia
	e total atenção do Menor.

DATA	Nesse dia o Guilherme foi o
	1.º a ser atendido, ficou bem
21/05	feliz, realizou os exercícios
	na área coberta com atenção
	e alegria do menor, está falando
	frases completas, diminuiu a
	sua vergonha de se comunicar.

DATA	
28/05	PARALISADO GERSL

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento:  Viviane

Assinatura:  Viviane  Função:  Pedagoga

Equoterapeuta

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: jean MÊS/ANO: Maio 2018

DATA	
07/05	Atestado faltou

DATA	
14/05	Chegou ao Espaço Garden, contente observou a terapia, seguimos a sessão de Equoterapia com jean feliz e tranquilo

DATA	
21/05	jean chegou ao Espaço Garden, ansioso para montar estaca, mais atento, observa o área coberta, fica atento as bolas e bambolês amovados no teto.

DATA	
28/05	PARALISADO GERAL

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Liviane

Assinatura: Liviane Função: Pedagoga Equoterapeuta



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a)

Leon F. de O. Junior

foi atendido no

ESF BE

no dia 07/05/18, às 9:30 hs necessitando de

01 ( hum ) dias de repouso, por motivo

Por Extenso

de doença.

CID     

Balneário Camboriú, 07/05/18

Dr. Alexandre Gonçalves  
Médico  
CRM-SC 19440

Assinatura e Carimbo do Médico/Odontólogo