



Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição Responsável Data
05445/24 Dante Augusto Dalla Pria 20/12/2024

Descrição

CONTRATAÇÃO DE CLINICA DE REABILITAÇÃO PARA INTERNAÇÃO COMPULSORIA DA PACIENTE A.D.S

Poder PODER EXECUTIVO
Órgão SECRETARIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor Solicitante DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Centro de Custo 317 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS
Placa

Observação

CONTRATAÇÃO DE CLINICA DE REABILITAÇÃO PARA INTERNAÇÃO DA PACIENTE A.D.S
A PACIENTE A.D.S TEM SE MOSTRADO AGRESSIVA E GERADO DIVERSOS TRANSTORNOS, COMO AGRESSÃO CONTRA O GENITOR E AMEAÇA DE AGRESSÃO CONTRA SUA FILHA, QUE CONTA COM APENAS TRÊS ANOS DE IDADE, COLOCANDO A PRÓPRIA SAÚDE E A DE OUTROS EM RISCO.
DOCUMENTAÇÃO EXPEDIDA PELO MEDICO PSIQUIATRA DA UNIDADE CAPS I DO MUNICIPIO EVIDENCIA QUE A PACIENTE, ENCONTRA-SE EM SITUAÇÃO DE RISCO, DE MODO QUE O PODER JUDICIARIO POR MEIO DO DIREITO "FUMUS BONI IURIS", DECIDE A INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA POR MEIO DE "DECISÃO - MANDADO - OFÍCIO" DO PROCESSO DIGITAL Nº 1001423-38.2024.8.26.0486. COM PRAZO DE 15 DIAS PARA CUMPRIMENTO.
FICHA 233

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo
		Descrição Detalhada do Produto			Observação		
1	935.001.003	INTERNAÇÃO COMPULSORIA EM CLINICA DE REABILITAÇÃO PARA TRATAMENTO PSIQUIATRICO ESPECIALIZADO E DE SUPERAÇÃO DO VICIO EM DROGAS. POR UM PERIODO DE 6 (SEIS) MESES. INCLUSO SERVIÇO DE REMOÇÃO.	SV	1	0	317	CENTRO DE ATENÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Almoxarifado