



Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00041/25	Dante Augusto Dalla Pria	10/01/2025
Descrição	CONTRATAÇÃO DE CLINICA DE REABILITAÇÃO PARA TRATAMENTO DO PACIENTE L.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 COMPULSÓRIA DA PACIENTE L.D.S							
PACIENTE COM PROBLEMAS DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, TRANSTORNOS MENTAIS E OUTRAS CONDIÇÕES QUE REQUEREM							
REABILITAÇÃO E TRATAMENTO ESPECIALIZADO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO EM CASA OU EM AMBIENTES NÃO CLÍNICOS SE							
FAZENDO NECESSÁRIO O TRATAMENTO DE REABILITAÇÃO, FICANDO A CARGO DO MUNICÍPIO CONFORME DECISÃO JUDICIAL.							
O TRATAMENTO É NECESSÁRIO PARA GARANTIR QUE ELE ESTEJA APTO A SER REINTEGRADO NA SOCIEDADE E SEJA AFASTADO							
DE SITUAÇÕES DE PERIGO CONFORME DETERMINAÇÃO JUDICIAL DO PROCESSO DIGITAL Nº 1000455-08.2024.8.26.0486							
FICHA 234							
Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo
		Descrição Detalhada do Produto			Observação		
1	935.001.001	INTERNAÇÃO COMPULSORIA EM CLINICA DE REABILITAÇÃO	SV	1	0	317	CENTRO DE ATENÇÃO
		PARA TRATAMENTO PSIQUIATRICO E DE SUPERAÇÃO DO VICIO POR UM PERIODO DE 6 (SEIS) MESES					

Prefeito Municipal	Secretário	Almoxarifado
--------------------	------------	--------------