



Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00040/25	Dante Augusto Dalla Pria	10/01/2025
Descrição		
CONTRATAÇÃO DE CLINICA DE REABILITAÇÃO PARA INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA 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 COMPULSÓRIA 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 JUDICIÁRIO 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 234							
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
--------------------	------------	--------------