



Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição Responsável Data
05444/24 Dante Augusto Dalla Pria 20/12/2024
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

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 ENCONTRA EM TRATAMENTO COM A CLÍNICA DESDE O MÊS DE JUNHO, ONDE REQUISITAMOS O TRATAMENTO PELO PERÍODO INDICADO DE 6(SEIS) MESES, PORÉM O MESMO NÃO TEVE PROGRESSO DE MELHORA NESTE PERÍODO, SURTINDO A NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO POR MAIS 6(SEIS) MESES, NECESSIDADE DECLARADA PELA COMUNIDADE TERAPÊUTICA ALIANÇA ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA INTERNADO E O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL I DESTA MUNICÍPIO.
A CONTINUIDADE DO TRATAMENTO É NECESSÁRIA 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 233

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 PARA TRATAMENTO PSIQUIÁTRICO E DE SUPERAÇÃO DO VICIO POR UM PERIODO DE 6 (SEIS) MESES	SV	1	0	317	CENTRO DE ATENÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Almoxarifado