

Secretaria da Saúde/Alegrete/RS

PLANO DE TRABALHO

CADASTRO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE E DO DIRIGENTE

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE				
01 – NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE ALEGRETE		02- EXERCÍCIO 2023		
		03-CNPJ 87.200.929/0001-42	04- EA	05- TIPO
06- ENDEREÇO COMPLETO: RUA GENERAL SAMPAIO, Nº 88				
07 – MUNICÍPIO ALEGRETE		08- CAIXA POSTAL	09- CEP 97542-390	10- UF RS
11 – POPULAÇÃO 78.188	12- DDD (55)	13- FONE 3422-2888	14- FAX (55)3422-2888	15- E-MAIL adm@santacasaalegrete.org.br controladoria@santacasaalegrete.org.br
16- CNAS – REGISTRO/DATA				

II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE			
17- NOME ROBERTO LUIZ SEGABINAZZI		18- C.P.F. 451.667.900-06	
19- CARGO OU FUNÇÃO PRESIDENTE DIRETORIA PROVEDOR	20- N.º C.I. 1020327209	21- EXPEDIÇÃO/DATA 13/05/2009	22- ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS
23- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: PRAÇA OSVALDO ARANHA, Nº 14, APARTAMENTO 202			
24 – MUNICÍPIO ALEGRETE		25- CEP 97541-540	26- UF RS

III. AUTENTICAÇÃO	
Alegrete LOCAL	01/01/2023 DATA
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL	

Secretaria da Saúde/Alegrete/RS

PLANO DE TRABALHO

DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO I

01 – NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE ALEGRETE		02- PROCESSO N.º		03- EXERC. 2023
		04-CNPJ 87.200.929/0001-42		05- UF RS
6- CONTA CORRENTE 06.103.965.03	7- BANCO Banrisul	8- AGÊNCIA 0110	9- PRAÇA DE PAGAMENTO ALEGRETE	10- UF RS
11- CGC: 87.200.929/0001-42				

12- RECURSO: SES/RS MS
13-DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO Constitui objeto do presente Convênio a Cooperação Técnica entre os partícipes, visando à regulamentação do atendimento compartilhado existente na Atenção Especializada de Saúde do Sistema Municipal de Saúde, através de serviços de neurologia.
14- JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO O município de Alegrete, situado na fronteira-oeste do Rio Grande do Sul, conta com uma população de 78.188 habitantes (IBGE/2007), sendo 69.871 moradores na zona urbana. Destes habitantes, grande parte são usuários do Sistema único de Saúde (SUS), ou seja, dependem exclusivamente dos serviços de saúde ofertados na rede pública. Nosso objetivo é promover uma cooperação técnica entre a Irmandade da Santa Casa de Caridade de Alegrete e Secretaria Municipal de Saúde, visando à regulamentação do atendimento compartilhado, entre as mesmas, na Atenção Especializada de Saúde da rede pública municipal, através de serviços de neurologia, possibilitando o acesso local a consultas com neurologistas clínicos para adultos e crianças, bem como exames neurológicos, pautado nos princípios doutrinários do SUS - Sistema Único de Saúde - integralidade, universalidade e equidade.

15- AUTENTICAÇÃO	
01/01/2023	ROBERTO LUIZ SEGABINAZZI
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Secretaria da Saúde/Alegrete/RS
PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – Anexo II

01 - NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE ALEGRETE			02- PROCESSO N.º		03- EXERCÍCIO 2023	
			04. CNPJ 87.200.929/0001-42		05- UF RS	
			09-INDICADOR FÍSICO		10-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-META	07-ETAPA/FASE	08-ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTDE.	INÍCIO	TÉRMINO
01		ATENDIMENTOS MÉDICOS E EQUIPE (NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO)	Atendimentos	Até 40/Mês	Janeiro 2023	Dezembro 2023
02		ATENDIMENTOS MÉDICOS E EQUIPE (NEUROLOGISTA ADULTO)	Atendimentos	Até 45/Mês	Janeiro 2023	Dezembro 2023
03		EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAFIA (EEG)	Exames	Até 20/Mês	Janeiro 2023	Dezembro 2023
04		EQUIPE DE ASSISTÊNCIA – ENFERMEIRA	Triagem		Janeiro 2023	Dezembro 2023

PLANO DE APLICAÇÃO

11- NAT. DESPESA	12. ESPECIFICAÇÃO	13. CONCEDENTE	14. PROPONENTE	15- SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
Despesa Corrente	Subvenções Sociais (limite do valor mensal)	R\$ 30.000,00		R\$ 30.000,00
		-		-
		-		-
	TOTAL	R\$ 30.000,00		R\$ 30.000,00

17- AUTENTICAÇÃO

01/01/2023
DATA

ROBERTO LUIZ SEGABINAZZI
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL