



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000
F/ FAX: 3486-1333 - admhmbs@hotmail.com - CNPJ: 51.421.279/0001-18

PLANO DE TRABALHO ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Órgão/Entidade Proponente: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				C.N.P.J.: 51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70					
Cidade: CHARQUEADA	U.F. SP	C.E.P.: 13.517-032	DDD/Tel: (019) 3486-1333	FAX: (19) 3486-1333	e-mail: admhmbs@hotmail.com
Conta Corrente: 12869-4	Banco: BANCO DO BRASIL		Agência: 3668-4	Praça de Pagamento: CHARQUEADA	

2 - REPRESENTANTE LEGAL:

Nome do Responsável pela Entidade: TÂNIA MARA SPADACCIA SILVERO		C.P.F.: 066.634.858-81	
Endereço: Rua Dr. Cesário Motta Filho, nº 212, Bairro Centro		Município: Charqueada SP	C.E.P.: 13.515-104
RG/Órgão Expedidor: 11.791.954-8 SSP/SP	Cargo: PRESIDENTE		Função: Professora

3 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:

Título do Projeto: Serviços de Atendimento Médico Especializado na área médica atuando como pediatria, obstetrícia, ginecologia, psiquiatria, ortopedista, cardiologia e clínico geral. Atuando em consultas médicas, prescrições e procedimentos.
Definição do Objeto: O presente Plano de Trabalho destina-se a prestação de serviço médico especializado na consulta e cuidado médico do paciente no âmbito municipal. Ficando a cargo do gestor municipal o direcionamento dos pacientes já triados nas unidades básicas.
Execução do Objetivo: A execução da prestação de serviços ocorrerá dentro da unidade hospitalar e com algumas especialidades em atendimento nos postos de saúde, podendo ocorrer atendimentos de forma itinerante dentro do limite financeiro (itinerantes: pediatria, obstetrícia, ginecologia e psiquiatria). As consultas seguirão da seguinte forma: <i>peq. cirurgia</i> 1. <u>50 consultas semanais de pediatria</u> divididas entre postos de saúde e/ou unidade hospitalar com total mensal de 200 consultas; 2. <u>55 consultas semanais de obstetrícia/ginecologia</u> entre postos de saúde e/ou unidade hospitalar com total mensal de 220 consultas; 3. <u>30 consultas semanais de ortopedia</u> em ambiente hospitalar com total mensal de 120 consultas; 4. <u>20 consultas semanais de cardiologia</u> em unidade hospitalar com total mensal de 80 consultas; 5. <u>20 consultas semanais de psiquiatria</u> entre postos de saúde e unidade hospitalar com total mensal de 80 consultas; 6. <u>20 consultas semanais de atendimento por médico clínico geral</u> no posto de saúde central com total mensal de 80 consultas;

4 - DA INFRAESTRUTURA FÍSICA E DO DESEMBOLSO:

Infraestrutura:

RECEBI

Charqueada, 10/07/2020



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000
F/ FAX: 3486-1333 - admhmbsc@hotmail.com - CNPJ: 51.421.279/0001-18

Dispomos de estrutura física, equipe técnica, instrumentais, exames e direção médica clínica.

Desembolso:

Valor global dividido em parcelas mensais fixas no valor de R\$ 41.583,33 (quarenta e um mil, quinhentos e oitenta e três reais e trinta e três centavos).

5 - METAS A SEREM ATINGIDAS:

METAS	ATIVIDADES	INDICADORES
Atendimento em especialidade médica	Pediatria, obstetrícia, ginecologia, psiquiatria, ortopedista, cardiologia e clínico geral - consultas, prescrições médicas e procedimentos.	Relatórios mensais

5 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

O recurso proveniente será utilizado por valor global, com pagamentos de parcelas mensais fixas.

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

O recurso financeiro no valor de R\$ 499.000,00 (Quatrocentos e noventa e nove mil reais) será repassado a entidade por meio de critério a ser estabelecido entre as partes, o qual deverá ser depositado na conta do hospital acima indicada.

7 - PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO:

Período de Execução	
Início 10/08/2020	Término 10/08/2021

8- PRESTAÇÃO DE CONTAS:

Caberá a prestação de contas deste Hospital junto ao Município de Charqueada de forma mensal.

9 - DECLARAÇÃO:

Na qualidade de representante legal declara que este Hospital está apto e capacitado para a realização de atendimentos médicos especializados, após prévio ajuste e concordância.

A prestação de serviços atenderá a capacidade física e econômica deste Proponente, podendo ser ajustado limites, dias e serviços.

Charqueada, 10 de agosto de 2020

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada
ADMINISTRADORA: ERIKA FRANCINE SCANNAPIECO FERNANDES
CPF 247.636.638-28