

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI
Taquari/RS

REQUERIMENTO

Requerente: Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação

CPF/CNPJ: 000.000.000-00

Telefone:

E-Mail:

Endereço: NAO CADASTRADA

Bairro: NAO CADASTRADO

Cidade: Taquari

Setor Destino:

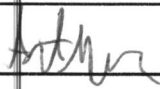
Assunto: LICITAÇÃO - DISPENÇA

Descrição do Assunto:

CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO MEMORANDO Nº 280/2023

N. Termos

P. Deferimento

PROTOCOLO	
Data: 27/07/2023 11:17:07	
Processo: 201956/2023	
	
Visto	

CCP: 1000347

Identidade:

Celular:

Número: 0

CEP: 0.-

Estado: RS

Taquari/RS, 27 de julho de 2023

Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação
000.000.000-00

Taquari, 14 de julho de 2023.

Memorando: 280/2023

De: Secretaria Municipal de Habitação e Assistência Social

Para: **GABINETE**

Vimos por meio deste solicitar contratação de centro de reabilitação que possua programa de assistência psicossocial e a saúde a pessoas com distúrbios psíquicos, deficiência física, mental e intelectual, bem como dependência química, para tratamento do Sr. Adriano André Trindade, 51 anos, sofreu acidente vascular cerebral, é pessoa com deficiência física com diagnósticos: CID10 B24.9, R47.1. O mesmo encontra-se internado desde 09/07/21, devido a necessitar de ajuda 24 horas para todas as suas atividades e estar em abandono familiar.

Atenciosamente,



Luís Porto

Secretário Municipal de Habitação e Assistência Social



SECRETARIA MUNICIPAL DE HABITAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL
CENTRO ESPECIALIZADO DE REFERÊNCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - CREAS

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Objeto

O objetivo do presente é a contratação de Centro de Reabilitação que tenha programa de assistência psicossocial e a saúde a pessoas com distúrbios psíquicos, deficiência física, mental e intelectual, bem como dependência química, para tratamento do Sr. Adriano André Trindade, 50 anos, que sofreu acidente vascular cerebral conforme atestado médico anexo.

Sr. Adriano encontra-se em abandono familiar.

Justificativa

Conforme já exposto no documento médico, Sr. Adriano é pessoa com deficiência física, com diagnósticos: CID10 B24.9 – em tratamento por TARV; CID10 G81.1 – hemiplegia espástica secundária; CID10 R47.1 – disartria secundário, requerendo vigilância e apoio nas suas atividades da vida diária, devido as seqüelas do AVC que o deixaram com limitação física e na fala. Sr. Adriano vem sendo acompanhado pelo equipamento unidade CREAS desde maio do ano de 2020, é separado, seus filhos são menores e os irmãos moram na cidade de Viamão e no Estado de Santa Catarina. Existe rompimento dos vínculos familiares, sendo assim o mesmo encontra-se em abandono. Diante da impossibilidade de auto cuidar-se e devido a sua deficiência e da negativa da família em acolhê-lo, a alternativa é o acolhimento prolongado em Centro de Recuperação, com aprovação do mesmo, encontra-se internado desde 09/07/2021 e no Centro Reeducar desde fevereiro de 2023.

3. Especificações do Objeto

Objeto	Valor (mês)	Valor (seis meses)
Prestação de serviços na área dos cuidados da vida diária com cuidador específico, clínica geral, psiquiatria, enfermagem, terapia ocupacional e atendimento psicológico para paciente que sofre de sequela de AVC como: Disartria: problemas neurológicos; hemiplegia (paralisia de uma lado do corpo); Hemiparesia, (fraqueza de um lado do corpo); Afasia (dificuldade na fala); Alteração de humor e comportamento, e na parte fisiológica com evacuações constantes necessitando do uso de fraldas e higiene pessoal frequente, com períodos que necessita ficar acamado. Transporte para remoção constante para o SAE - Serviço de Atendimento Especializado, devido ao CID B24.9, e exames laboratoriais de acompanhamento, além de medicamentos específicos.	R\$ 2.500,00	R\$ 15.000,00



Nota-se que de acordo com os orçamentos obtidos, para fins de composição do preço, fora utilizado o de menor valor.

4. Do Prazo de Vigência

O prazo de vigência é de 180 (cento e oitenta) dias, com possibilidade de prorrogação por igual período, se for necessário.

5. Prestação de Contas

A prestação de contas será trimestral mediante apresentação de documentação que demonstre a execução do serviço prestado.

6. Fiscal Anuente

Mara Lúcia Kalkmann de Vargas.

7. Dotação

Ref. 713 (Livre)

Taquari, 13 de julho de 2023.



CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTENCIA SOCIAL - CREAS

Taquari, 24 de julho de 2023.

RELATÓRIO SOCIAL

O Sr. Adriano André Trindade, DN 07/03/1972, 50 anos, CPF 63261480068, é acompanhado pelos profissionais do CREAS desde maio de 2020. Sr. Adriano é pessoa com deficiência física, sofreu AVC no ano de 2014, com diagnóstico; CID10 B24.9 – B24 - Doença pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) não especificada. Encontra-se em tratamento por TARV – terapia antirretroviral; CID10 G81.1 – hemiplegia espástica secundária; CID10 R47.1 – disartria secundário, requerendo vigilância e apoio nas suas atividades da vida diária, devido às seqüelas do AVC (perda de movimentos dos membros superior e inferior esquerdo, realizando pequenos passos com apoio de bengala). Devido ao tratamento dos antirretrovirais, somados as seqüelas do AVC, freqüentemente sofre conseqüências da doença, o deixando impossibilitado de movimentos, acamado, não tendo controle sobre as necessidades fisiológicas, necessitando de cuidado integral para alimentação, higiene, etc.

Histórico

Adriano residia em Taquari com sua mãe, Sr^a Tereza Gonçalves Trindade, na Vila São Francisco. A mãe faleceu em 2010. Quanto a filhos, tem um menino de 17 anos, Luan Trindade que mora em Viamão com a mãe. Em Taquari conheceu a Sr^a Lívia, e o fruto deste relacionamento é o menino Alan Adriano que hoje está com 12 anos. Separou-se em 2013, começou a usar bebida alcoólica, esteve de andarrilho pelas ruas e em 2014 sofreu o AVC – Acidente Vascular Cerebral. Após, a irmã que reside em Canoas veio buscá-lo, organizou o seu tratamento de saúde.

Em 2015, ele retornou para Taquari, onde alugou uma pequena casa (bem precária), no valor de R\$ 300,00, ficando a mercê de “cuidadores” que segundo ele, se apropriaram de seu cartão e fizeram vários empréstimos no benefício, não pagou vários meses de aluguel, chegando ao ponto de ser despejado de casa. Adriano, além de pagar uma pensão para os filhos, comprometeu sua renda através de empréstimos e está recebendo em torno de R\$ 300,00 mensais.

Na época do acolhimento foram feitas várias intervenções dos profissionais da rede de atendimento, buscou-se incansavelmente os seus familiares – irmãos, que moram no município de Viamão e Florianópolis – Estado de Santa Catarina. Porém, negaram-se em acolhê-lo, com a justificativa que já ajudaram, e que não querem mais saber do irmão. O Centro de recuperação tentou contato com familiares para que se houvesse um vínculo, porém ninguém atendeu os telefones.

Os irmãos são Joice Trindade, reside em Viamão, e Adriana e Silvonei em Santa Catarina. Os telefones ofertados não são mais atendidos, pois os familiares não têm intenção de acolhê-lo.

Intervenção no momento do despejo

Em 03/07/2020, recebemos um chamado da Brigada Militar de Taquari, para atender o Sr. Adriano que estava em abandono, sem casa para morar, pois havia sofrido despejo e seu estado de saúde precário. Não tendo alternativas naquele momento, conversamos com o coordenador da instituição casa de Davi em Triunfo, que o acolheram por uma semana. Neste período, conseguimos três orçamentos em instituições adequadas ao seu tratamento e deficiência. Entramos em contato com a instituição de menor preço, solicitamos a coordenadora do Centro de reabilitação UBUNTU que o recebesse até que a documentação estivesse pronta. Esteve neste Centro de 09/12/2021 até março de 2023. Após esta data foi transferido para Centro Terapêutico Reeducar em Capão da Canoa até o presente momento. Destá forma, solicitamos que continue acolhido em Centro Terapêutico que venha a ser adequado ao seu tratamento, ou seja atendimento para pessoas com vício de álcool e outras drogas, inclusive pessoas com deficiência.

Wangef
Mara Lúcia Kalkmann de Vargas
Assistente Social
CRESS 8525

HIGOR ALVES DE SOUZA

PSIQUIATRIA
CRM - 49.451/RS

Código da Receita:

P90.799.724.164.468

consulte este documento em receitadigital.com



código de acesso

812303

Higor Alves de Souza

CRM: 49451 RS

CPF: 002.442.391-26

Dr Higor Alves de Souza

Avenida Osvaldo Aranha, 1022, Edif. Baltimore Office Park,
Bom Fim, Porto Alegre, RS, 90035-191

Tel: 5599827590

E-mail: higor.alves@hotmail.com

Paciente: ADRIANO ANDRE TRINDADE

CPF: 632.614.800-68

Endereço: RUA GIRASSOL , 3716, CAPÃO NOVO , Capão da Canoa, RS,
95555000

RECEITA DIGITAL - CONTROLE ESPECIAL

1. Cloridrato de Fluoxetina

Cloridrato de Fluoxetina - 20mg, caixa com 30 cápsulas gelatinosas duras

TOMAR 02 CP DE MANHÃ

[2] embalagens

2. Amplictil

Cloridrato de Clorpromazina - 25mg, caixa com 20 comprimidos revestidos

TOMAR 01 CP A NOITE

[2] embalagens

Porto Alegre, 25/07/2023



Higor Alves De Souza

Assinado com certificado digital ICP-Brasil - 25/07/2023 21:12:13

Higor Alves de Souza, 49451 RS

ORIENTAÇÕES AO FARMACÊUTICO

Esta receita foi assinada com certificado digital ICP-Brasil.

Para validar a assinatura acesse validar.iti.gov.br

Faça gratuitamente o registro de dispensação em receitadigital.com.

Ao fazer o registro em nosso portal, suas receitas digitais ficam arquivadas em segurança.

HIGOR ALVES DE SOUZA

PSIQUIATRIA
CRM - 49 451 RS

Código da Receita:

P90.799.724.164.468

consulte este documento em receita.digital.com



código de acesso

812303

REGISTRO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

CÓDIGO DE DISPENSAÇÃO GERADO NA PLATAFORMA:

ANOTAÇÕES DA DISPENSAÇÃO:

--

Identificação do Comprador	
Nome:	
Endereço completo:	
RG:	Emissor:
CPF:	Telefone: ()
Identificação do Fornecedor	
Nome farmacêutico(a):	
CRF:	UF:
Nome da Farmácia:	
Endereço:	
CNPJ:	Telefone: ()
Data da dispensação:	Assinatura:

HIGOR ALVES DE SOUZA

PSIQUIATRIA
CRM - 49 451 RS

CÓDIGO DO ATESTADO:

A26.900.781.493.936

consulte este documento em receitadigital.com



código de acesso

615430

Higor Alves de Souza

CRM: 49451 RS

Dr Higor Alves de Souza

Avenida Osvaldo Aranha, 1022, Edif. Baltimore Office Park,
Bom Fim, Porto Alegre, RS, 90035-191

Tel: 5599827590

E-mail: higoralves@hotmail.com

Paciente: ADRIANO ANDRE TRINDADE

Data de nascimento: 07/03/1972

Endereço: RUA GIRASSOL , 3716, CAPÃO NOVO , Capão da Canoa, RS,
95555000

Sexo: M **Idade:** 51 anos

ATESTADO

Atesto para devidos fins, que a paciente citado acima, esteve em consulta médica on-line, por telemedicina, no dia de hoje, pelo site MEUPSIQUIATRAONLINE, CNPJ:45.544.275/0001-24. Apresentando sintomas compatíveis do DSM -5, CID 10 F-19,F 10 e I69.4 . No momento paciente apresentando grande comprometimento de suas funcionalidades laborais e pessoais. Necessitando de apoio de saúde, devido o quadro de saúde no momento.

Assim atesto

Porto Alegre, 25/07/2023



Higor Alves De Souza

Assinado com certificado digital ICP-Brasil - 25/07/2023 21:14:39

Higor Alves de Souza, 49451 RS

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

Este atestado foi assinado com certificado digital ICP-Brasil.

Para validar a assinatura do profissional, acesse validar.iti.gov.br

Se necessário, salve o resultado da validação e guarde-o junto ao documento.