HOSPITAL APOSTOLO PEDRO



Fundado em 15-12-1945 Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus) Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17 Insc. Estadual 080.437.94-0 - CPNJ 27.868.835/0001-14

Caixa Postal 45 – Telefax: 28-3555-1566

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE OBJETIVO DE CONVÊNIO E DE OFERTA DE SERVIÇO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Em observância as Portarias Interministeriais MP/MF/CGU nº. 507 de 24 de novembro de 2011 e nº 424 de 16 de dezembro de 2016, declaro para fins de comprovação do cumprimento dos objetivos do Convênio nº.886327, Ano: 2019, que:

a)	Objetivo	GERAL	do	Convênio:	
----	----------	--------------	----	-----------	--

- () Estruturação do atendimento ao paciente crítico (melhorias na UTI);
- () Melhoria da ambiência e ou da humanização (reforma da estrutura física);
- () Qualificação do parque tecnológico (substituição de equipamento obsoleto);
- (x) Atualização do parque tecnológico (aquisição de novo equipamento);
- () Aumento de oferta de serviço (ampliação área física ou aquisição de novo equipamento);
- () Implantação de novo serviço (ampliação área física, construção de nova unidade de saúdeou aquisição de novo equipamento);
- (x) Estruturação do atendimento de urgência e emergência (melhorias no pronto socorro e serviços de atendimento à urgência e emergência);
 - () Manutenção de Unidade de Saúde (aquisição de material de uso único);

b) Objetivo ESPECÍFICO do Convênio:

- 1. Melhor sastifação dos Pacientes atendidos pelo SUS.
- 2. Resolutividade nos procedimentos e atendimentos.
- 3. Equipamentos Modernos.
- 4. Atendimentos com agilidade e qualidade

c) INFORME os EQUIPAMENTOS e QUANTITATIVOS adquiridos por meio do referido convênio

QUANTITATIVO	EQUIPAMENTO		
01	Cardioversor		
01	Cardiotocógrafo		
)1	Bomba injetora de Contraste		

d) INFORME as UNIDADES FUNCIONAIS e AMBIENTES que foram modificados (descrever os ambientes e as unidades funcionais caso o Convênio seja para ampliação, reforma ou construção). Máximo 4 linhas.

1.	
2.	
3.	
4.	

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO



Fundado em 15-12-1945
Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17
Insc. Estadual 080.437.94-0 - CPNJ 27.868.835/0001-14
Caixa Postal 45 - Telefax: 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - CEP 29.400-000 - Mimero de 6.445

	Presidente	1-CEE	2
12/05/2021	Evaldo César Farias Araújo	Assinatura da Au	itoridade
Data	nhar o Parecer de Prestação de Contas da	Caixa (aplica-se no d	caso de obra).
j) Encamin	nhar o Parecer de Prestação de Contas de	Caiva (1	
casos).		- (upited	Para todos 05
(x) O se	rviço resultante desse convênio está ofer	rtado ao SUS (aplica	-se para todos os
	- 40 bardo remanesceme		
(x) EX	ECUÇÃO FINANCEIRA – Houve des	ecutado em 100%	
(x) EX	ECUCÃO FÍSICA - O Convênia Soi	alteração de plano de t	rabalho)
() O c	onvênio foi executado em conformidade para o caso de ter ocorrido reformulação/ajuste	e com o ainste do	nlano de traballa
(X) O c	onvênio foi executado em conformidado	com o ml 1	
(x) O c	bjetivo geral foi cumpridos.		
sim):		o dos objetivos (m	arcar x no caso de
i) Inform	iação sobre a realização/cumpriment	o dos al tra	
4.			
3.			
2.			
			amino 7 milias.
objetiv	vo considerando a alteração/ajuste no pla	no de trabalho). M	o cumprimento do
	aso afirmativo descrever novo objetiv ção/ajuste: (descrever os principais res	nitodos - La 1	
h) Em c	aso afirmativo descrever novo aliati	ECDE C	
o) Li aill	eração ensejou mudança de objetivos?	() Sim (2	x) Não
g) A alto	Pracão angoios		
4.			
3.			
2.			
1.			
pian	de trabalho). Máximo 4 linhas.		tido ajuste de
		los e executados cas	so tenha tido aiuste de
f) INF	ORME OS EQUIPAMENTOS/UNID OS APROVAÇÃO DE A HISTE DE R	ADES FUNCION	AIC ADOLUDING
		. ,	(x) Não
e) Hou	ve alteração/ajuste do Plano de Traba	**	
	Rua Ceciliano de Melo Portinho, 1	93 – CEP 29.400-000 – Mi	moso do Sulves