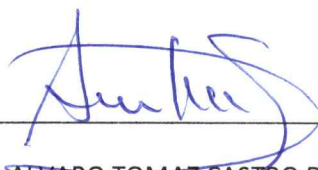


TERMO DE REFERÊNCIA

CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA.

OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA:

- SALA DE CIRURGIA: 02 HORAS DE CIRURGIA
- SALA DE RECUPERAÇÃO: 04 HORAS DE RECUPERAÇÃO
- EQUIPA MÉDICA: 01 CIRURGIÃO + 01 AUXILIAR + 01 INSTRUMENTADOR + 01 ANESTESISTA.
- ACOMPANHAMENTO CLÍNICO COM MÉDICO DURANTE A INTERNAÇÃO HOSPITALAR E PÓS OPERATÓRIO IMEDIATO, INCLUINDO O TRATAMENTO E COMPLICAÇÕES E INTERCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS.
- FORNECIMENTO DE TODOS OS INSUMOS PERTINENTES



ALVARO TOMAZ CASTRO DE SOUZA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE