



## TERMO DE REFERÊNCIA

**1. DO OBJETO:** Contratação de Serviço de Atenção Domiciliar, para paciente residente no município de São Miguel das Missões/RS de forma complementar do Sistema Único de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul, em cumprimento de decisão judicial.

## 2 . MEMORIAL DESCRITIVO

### ATENDIMENTO PROFISSIONAL DOMICILIAR

| Tipo                  | Procedimento                                       | Periodicidade                       |
|-----------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Técnico de Enfermagem | Atendimento do paciente por técnico de enfermagem. | 24 horas por dia, 7 dias por semana |

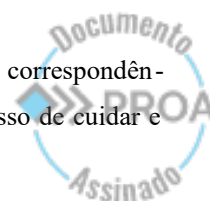
### INSUMOS

| Material                                                      | Quantitativo Mensal |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|
| Filtro Bacteriano HMEF neo natal                              | 04 unidades         |
| Adesivo transparente Hypafix 2,5 cm x 10 metros               | 02 unidades         |
| Adesivo transparente Hypafix 5 cm x 10 metros                 | 02 unidades         |
| Óleo de Girassol 200 ml                                       | 03 frascos          |
| Micropore 05 cm x 10m                                         | 02 rolos            |
| Soro Fisiológico 0,9 % flaconete de 10 ml                     | 300 unidades        |
| Gaze estéril, 7,5 cm x 7,5 cm , acote com 10 unidades         | 15 unidades         |
| Sonda de aspiração tamanho 08                                 | 300 unidades        |
| Luva plástica estéril para aspiração, pacote com 100 unidades | 02 pacotes          |
| Frasco para dieta 300 ml                                      | 60 unidades         |
| Equipo para dieta                                             | 60 unidades         |
| Seringa de 10 ml                                              | 100 unidades        |
| Seringa de 5 ml                                               | 100 unidades        |

## 3. DA EXECUÇÃO E FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

A contratada deverá:

- 3.1. Realizar os atendimentos contratados, conforme memorial descritivo nos termos acima definidos;
- 3.2. Apresentar, mensalmente, prontuário do paciente, em ordem cronológica, com o registro de todos os atendimentos e atividades realizadas durante a atenção direta ao paciente.
- 3.2.1. A apresentação poderá ser encaminhada via correspondência Física (Carta AR) ou correspondência eletrônica (e-mail), desde que nela constem todas as informações inerentes ao processo de cuidar e





ao gerenciamento dos processos de trabalho necessários para assegurar a continuidade e a qualidade da assistência.

3.2.2. A evolução de todos os atendimentos prestados, mesmo que por membros diferentes da equipe de atendimento de determinado serviço, deverá constar no mesmo prontuário.

3.2.3. O prontuário do paciente deverá observar as orientações encartadas nas Resoluções CFM 1605/2000, CFM 1638/2002, CFM 1639/2002 e COFEN 429/2012;

3.2.4. O prontuário do paciente deverá ser preenchido, assinado e carimbado pelo (s) profissional (is) responsável(is);

3.3. Apresentar, mensalmente, escala dos profissionais que prestaram atendimentos ao paciente, devidamente preenchida, assinada e carimbada pelo responsável técnico;

3.4. O prontuário do paciente, assim como a escala dos profissionais, se manuscritos, deverão conter letra legível, sem rasuras, devidamente assinados, conforme exposto nos itens 3.2.4 e 3.3.

3.5. Os documentos descritos nos itens 3.2 e 3.3 devem ser entregues mensalmente com a Nota fiscal (NF) para pagamento, nos termos descritos no contrato, referentes aos atendimentos realizados.

Observação: Fornecimento de Serviço de Atenção Domiciliar para MEJM município de São Miguel das Missões/RS Código do Centro de custo DAHA: Demandas Judiciais 90750





25200001338322

**Nome do documento:** TR MEJM OUTUBRO 2025.pdf

**Documento assinado por**

**Órgão/Grupo/Matrícula**

**Data**

Gabriela Cardoso

SES / DRE-NAJUR / 3540723

17/10/2025 16:41:42

