

SECRETARIA DE SAÚDE	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO	ANEXO X
01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. Ass. Petrolinense de Amparo à Maternidade e à Infância – Hospital Dom Tomás	02 – PROCESSO DE CONCESSÃO Portaria GM/MS nº 96, de 07/02/22023	03 – EXERCÍCIO 2023
04-Número de inscrição do órgão/entidade no CNPJ 10.730.125/0004-73	05 – CONVÊNIO N. °. 004/2023	06 – UF PE
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		
07.1 PARCIAL – EXECUÇÃO DA PARCELA N. ° _____: DE ____/____/____ A ____/____/____.	07.2 FINAL – EXECUÇÃO DO CONVÊNIO: DE 25/05/2023 A 31/12/2023	
8. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO		
8.1. AÇÕES PROGRAMADAS:		
<p>1.1. GERAL: Garantir a assistência do serviço de oncologia e dos atendimentos SADT, assegurando ao Laboratório nova fonte de recursos para pagamento de sua folha salarial.</p> <p>1.2. ESPECÍFICO: Viabilizar em 90% o pagamento da folha salarial dos colaboradores durante 3 meses.</p>		
8.2. AÇÕES EXECUTADAS:		
<p>1. Atendimento de todos os pacientes regulados para exames SADT.</p> <p>2. Pagamento da folha salarial dos colaboradores em 100%, conforme previsto.</p>		
8.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS:		
<p>O projeto se destinou a apoiar Laboratório de Análises Clínicas Dr. Izaías, da Apami, na sua missão de prestar assistência necessária a quem precisa de acesso ao diagnóstico precoce. Esses recursos adicionais propiciaram um ganho significativo no trabalho assistencial da entidade, dos quais podemos citar: 1) a unidade foi dotada de mais condições financeira para atender a demanda crescente de pacientes; 2) garantiu o acesso do paciente aos exames, proporcionando-lhe o diagnóstico precoce.</p>		
09 – AUTENTICAÇÃO		
29/30/2023 DATA	MARIZA CASTELO BRANCO ARAUJO COELHO NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	_____ ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL