



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE FMS

CNPJ 08.549.559/0001-87



RELATÓRIO DE DOAÇÃO E USO DE EQUIPAMENTOS

PROCESSO: 0000392-57.2022.5.09.0562

Período: Fevereiro –Abril 2026

Nome da Instituição: Secretaria Municipal de Saúde de Santo Inácio
CNPJ: 08.549.559/0001-87
Endereço Completo: Avenida Raposo Tavares, 972 Santo Inácio-Pr
Telefone: (44) 3352-1139
Email: saude@santoinacio.pr.gov.br

O Presente relatório tem por finalidade registrar a doação de equipamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Inácio, bem como descrever os objetivos e os resultados esperados com a utilização desses bens, visando ao fortalecimento da infraestrutura da rede municipal de saúde e à melhoria da qualidade da assistência prestada à população.

3. Identificação do Projeto

Doação de equipamentos e mobiliários destinados ao aprimoramento dos serviços de saúde, com foco na qualificação da assistência odontológica, fisioterapêutica, hospitalar e dos processos de esterilização.

4. Relação dos Equipamentos Doados

- Cadeira odontológica com mocho
- Equipamentos para seladura odontológica
- Aparelhos de laser para fisioterapia
- Equipamentos de seladura para o Centro de Esterilização
- Camas hospitalares
- Travesseiros hospitalares

5. Objetivo

Fortalecer a infraestrutura dos serviços de saúde do município de Santo Inácio, proporcionando melhores condições de trabalho aos profissionais e ampliando a capacidade e a qualidade da assistência ofertada à população.

6. Resultados Esperados

- Melhoria da qualidade dos atendimentos odontológicos, fisioterapêuticos e hospitalares
- Maior eficiência e segurança nos processos de esterilização
- Ampliação da capacidade de atendimento à população
- Melhores condições de trabalho para os profissionais de saúde
- Redução de riscos assistenciais e maior satisfação dos usuários

Fisioterapia(UBS João Pessoa)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de fisioterapia				
Periodo	Fevereiro	Março	Abril	Total
THERAPY EC	47	56	52	155
Neurodyn II Ibramed Tens	69	83	86	238
Sonopulse III – Aparelho Ultrassom 1E 3	54	67	61	182

Odontologia(Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de odontologia				
Periodo	Fevereiro	Março	Abril	Total
Cadeira odontologica /mocho / compressor e bomba a vácuo	111	153	148	412

Enfermaria Feminina e Masculina (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de enfermaria feminina e masculina.				
Periodo	Fevereiro	Março	Abril	Total

Cama Hospitalar e Travesseiros (Enf Feminina)	157	185	163	505
Cama Hospitalar e Travesseiros (Enf Masculina)	83	119	135	337

Sala de Emergencia (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos na sala de emergencia				
Periodo	Fevereiro	Março	Abril	Total
Desfibrilador	0	0	1	1
Monitor	720	784	778	2.282

Sala de Esterilização (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com a seladora no setor de esterelização				
Periodo	Fevereiro	Março	Abril	Total
Seladora Manual	748	865	893	2.506

SUELLEN SEFRIAN Assinado de forma
 TURCATO:051557 digital por SUELLEN
 86908 SEFRIAN
 TURCATO:05155786908

Suellen Sefrian Turcato

**Secretaria Municipal de
Saúde**