

## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

### **CONTRATOS NOVA LICITAÇÃO FISIOTERAPIA**

Braço do Norte, 17 de outubro de 2022

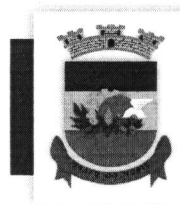
Levando em consideração a nova licitação de fisioterapia, devido ao aumento da demanda de pacientes e fila de espera que se encontram.

Quanto ao faturamento SUS em fisioterapia será utilizado o SISREG como base pública de gestão e da comunicação entre os estabelecimentos privados, o SISREG; que é um elemento importante no processo de controle de todos os aspectos envolvidos no faturamento e atendimento dos pacientes.

O módulo SISREG (Sistema de Centrais de Regulação) é o encarregado pelo gerenciamento e controle e regulação dos recursos ambulatoriais especializados do SUS. É a partir dele que o prestador de serviço vinculado ao SUS consegue registrar os atendimentos realizados no ponto de saúde.

Por meio dele também é possível estabelecer uma validação sistematizada da tabela SIA-SUS, na qual existem procedimentos mais simples que podem ter sua ocorrência informada de maneira conjunta, em lotes, assim como os procedimentos mais complexos e onerosos, os quais demandam um maior rigor. Uma identificação individual do paciente, além do tipo de serviço efetuado.

Com base nas informações recebidas por todas as clínicas, considerando a visita técnica realizada pelo setor de Controle e Avaliação e de Regulação, verificou-se que todos os estabelecimentos estão aptos a realizar os procedimentos fisioterapêuticos e com isto fazer produção através do SISREG, dentro do protocolo, elaborado por esta Secretaria Municipal de Saúde de Braço do Norte, o qual foi aceito na licitação.



- Levantamento para o ano de 2022 **VÁLIDO** para os meses de **OUTUBRO** a **DEZEMBRO**:

FISIOTERAPIA CONVENCIONAL			
BCOACH	CLINORTE	VIDA PLENA	RENOVARE
3450	1100	1100	600
SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES

FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA			
BCOACH	CLINORTE	VIDA PLENA	RENOVARE
225	225	150	150
SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES

FISIOTERAPIA DOMICILIAR				
BCOACH	CLINORTE	VIDA PLENA	RENOVARE	BN FISIO
325	325	300	300	500
SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES

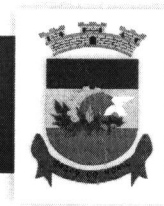


- Levantamento para o ano de **2023 VÁLIDO** para os meses de **JANEIRO a DEZEMBRO** podendo ser alterado durante sua vigência conforme estabelecido por esta Secretaria:

FISIOTERAPIA CONVENCIONAL 25.000 SESSÕES ANUAIS			
BCOACH	CLINORTE	VIDA PLENA	RENOVARE
8250	6250	5250	5250
SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES

FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA 3.000 SESSÕES ANUAIS			
BCOACH	CLINORTE	VIDA PLENA	RENOVARE
1000	750	625	625
SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES

FISIOTERAPIA DOMICILIAR 7.000 SESSÕES ANUAIS				
BCOACH	CLINORTE	VIDA PLENA	RENOVARE	BN FISIO
1500	1500	1250	1250	1500
SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES	SESSÕES

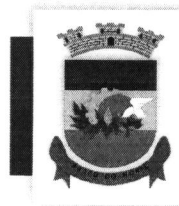


Governo de  
**BRAÇO DO NORTE**  
Município Empreendedor

Diante do exposto acima nos deixamos a disposição para eventuais dúvidas e solicitamos **urgência** na elaboração dos contratos.

Otavio Bez Fontana Tomasi  
Controle e Avaliação

Aline Silveira Beza Gaidizinski  
Central de Regulação Ambulatorial



Braço do Norte, 27 de julho de 2021

### Ficha Técnica para Clínicas de Fisioterapias

Equipe de Supervisão: \_\_\_\_\_

Data supervisão: 13/10/22

#### Identificação

Município: Braço do Norte

Nome Clínica: Coach Centro de Condicionamento Físico Ltda

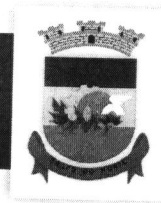
Responsável Técnico: Fabiana K. M. Pereira

E-mail: fabikmerten@hotmail.com

Telefone: ( 48 ) 99901-0031

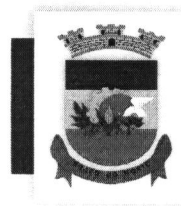
- 1) Possui um computador adequado para utilizar todos os sistemas?  
☒ sim ( ) não
- 2) Possui acesso à internet? (de pelo menos qualidade média ou superior)  
☒ sim ( ) não
- 3) Possui profissional qualificado para a utilização do BPA e CELK (produção)?  
☒ sim ( ) não
- 4) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não
- 5) Conhece o funcionamento do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 6) Possui profissional qualificado para a utilização do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 7) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não

*Chun*



- 8) Está ciente de como deve ser feita a entrega da produção?  
☒ sim ( ) não
- 9) Você faz a entrega da produção no tempo hábil?  
☒ sim ( ) não
- 10) Tem capacidade para continuar atendendo à demanda atual de pacientes?  
☒ sim ( ) não
- 11) Se fosse necessário, teria capacidade para atender demanda superior a atual?  
50% a mais  
☒ sim ( ) não  
100% a mais (dobro)  
( ) sim ( ) não
- 12) Há Recepção e sala de espera suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não
- 13) Possui sala de atendimento suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não

*Quin*



Braço do Norte, 27 de julho de 2021

### Ficha Técnica para Clínicas de Fisioterapias

Equipe de Supervisão: Elma Gomes submondes. e

Aline Silveira Bezerra Gaidzinski

Data supervisão: 13/10/22.

#### Identificação

Município: Braço do Norte

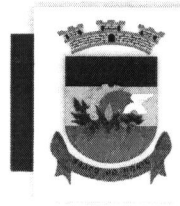
Nome Clínica: BNFisio Clínica de Fisioterapia Ltda.

Responsável Técnico: Ana Cristina F. de Oliveira

E-mail: bnfisio1888@gmail.com

Telefone: ( 48 ) 3652-1888

- 1) Possui um computador adequado para utilizar todos os sistemas?  
☒ sim ( ) não
- 2) Possui acesso à internet? (de pelo menos qualidade média ou superior)  
☒ sim ( ) não
- 3) Possui profissional qualificado para a utilização do BPA e CELK (produção)?  
☒ sim ( ) não
- 4) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não
- 5) Conhece o funcionamento do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 6) Possui profissional qualificado para a utilização do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 7) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não



- 8) Está ciente de como deve ser feita a entrega da produção?  
☒ sim ( ) não
- 9) Você faz a entrega da produção no tempo hábil?  
☒ sim ( ) não
- 10) Tem capacidade para continuar atendendo à demanda atual de pacientes?  
☒ sim ( ) não
- 11) Se fosse necessário, teria capacidade para atender demanda superior a atual?  
50% a mais  
☒ sim ( ) não  
100% a mais (dobro)  
☒ sim ( ) não
- 12) Há Recepção e sala de espera suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não
- 13) Possui sala de atendimento suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não

*Back*

*[Signature]*





Braço do Norte, 27 de julho de 2021

### Ficha Técnica para Clínicas de Fisioterapias

Equipe de Supervisão: Elma Gomes Almondes e

Aline Silveira Bezerra Graçidziski

Data supervisão: 13/10/22.

#### Identificação

Município: Braço do Norte

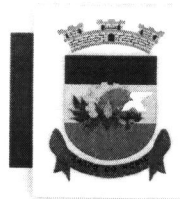
Nome Clínica: Renovar Saúde e Bem Estar

Responsável Técnico: Fabiane Weber 355899

E-mail: fabrianeweb77@gmail.com

Telefone: (48) 99827-5217

- 1) Possui um computador adequado para utilizar todos os sistemas?  
☒ sim ( ) não
- 2) Possui acesso à internet? (de pelo menos qualidade média ou superior)  
☒ sim ( ) não
- 3) Possui profissional qualificado para a utilização do BPA e CELK (produção)?  
☒ sim ( ) não
- 4) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
☒ sim ( ) não
- 5) Conhece o funcionamento do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 6) Possui profissional qualificado para a utilização do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 7) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
☒ sim ( ) não



- 8) Está ciente de como deve ser feita a entrega da produção?  
☒ sim ( ) não
- 9) Você faz a entrega da produção no tempo hábil?  
☒ sim ( ) não
- 10) Tem capacidade para continuar atendendo à demanda atual de pacientes?  
☒ sim ( ) não
- 11) Se fosse necessário, teria capacidade para atender demanda superior a atual?  
50% a mais  
☒ sim ( ) não  
100% a mais (dobro)  
( ) sim ( ) não
- 12) Há Recepção e sala de espera suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não
- 13) Possui sala de atendimento suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não

30.970.652/0001-10

RENOVARE SAÚDE E

BEM ESTAR

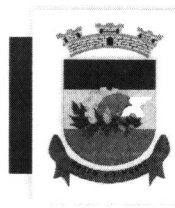
AVENIDA GETÚLIO VARGAS Nº 2290

SALA 3

SANTA AUGUSTA - CEP: 88750-000

BRAÇO DO NORTE

SC



Braço do Norte, 27 de julho de 2021

### Ficha Técnica para Clínicas de Fisioterapias

Equipe de Supervisão: Elma Gomes Albuquerque e

Aline Silveira Bezerra Graciziski

Data supervisão: 13/10/22.

#### Identificação

Município: Braço do Norte

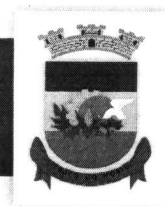
Nome Clínica: Climor Te

Responsável Técnico: Juliano Cargnini

E-mail: Climor Te Fisioterapia@hotmail.com

Telefone: (48) 3658 - 2888

- 1) Possui um computador adequado para utilizar todos os sistemas?  
☒ sim ( ) não
- 2) Possui acesso à internet? (de pelo menos qualidade média ou superior)  
☒ sim ( ) não
- 3) Possui profissional qualificado para a utilização do BPA e CELK (produção)?  
☒ sim ( ) não
- 4) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não
- 5) Conhece o funcionamento do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 6) Possui profissional qualificado para a utilização do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 7) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não



- 8) Está ciente de como deve ser feita a entrega da produção?  
☒ sim ( ) não
- 9) Você faz a entrega da produção no tempo hábil?  
☒ sim ( ) não
- 10) Tem capacidade para continuar atendendo à demanda atual de pacientes?  
☒ sim ( ) não
- 11) Se fosse necessário, teria capacidade para atender demanda superior a atual?  
50% a mais  
☒ sim ( ) não  
100% a mais (dobro)  
( ) sim ( ) não
- 12) Há Recepção e sala de espera suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não
- 13) Possui sala de atendimento suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não

  
**Juliano Cargnin**  
Fisioterapeuta  
CREFITO-34458



Braço do Norte, 27 de julho de 2021

### Ficha Técnica para Clínicas de Fisioterapias

Equipe de Supervisão: Elma Gomes Guimarães. e

Aline. Siqueira Beza Graidziski.

Data supervisão: 13/10/22.

#### Identificação

Município: Braço do Norte

Nome Clínica: Sida Plena

Responsável Técnico: Cristiane Cunha Sizinio Fernandes

E-mail: clinica.sidaPlena@hotmail.com

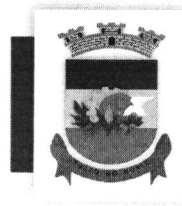
Telefone: (48) 99996-4728

- 1) Possui um computador adequado para utilizar todos os sistemas?  
☒ sim ( ) não
- 2) Possui acesso à internet? (de pelo menos qualidade média ou superior)  
☒ sim ( ) não
- 3) Possui profissional qualificado para a utilização do BPA e CELK (produção)?  
☒ sim ( ) não
- 4) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não
- 5) Conhece o funcionamento do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 6) Possui profissional qualificado para a utilização do SISREG?  
☒ sim ( ) não
- 7) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não



- 8) Está ciente de como deve ser feita a entrega da produção?  
☒ sim ( ) não
- 9) Você faz a entrega da produção no tempo hábil?  
☒ sim ( ) não
- 10) Tem capacidade para continuar atendendo à demanda atual de pacientes?  
☒ sim ( ) não
- 11) Se fosse necessário, teria capacidade para atender demanda superior a atual?  
50% a mais  
☒ sim ( ) não  
100% a mais (dobro)  
( ) sim ( ) não
- 12) Há Recepção e sala de espera suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não
- 13) Possui sala de atendimento suficientes para nova demanda?  
☒ sim ( ) não

*Adriano*



Braço do Norte, 27 de julho de 2021

### Ficha Técnica para Clínicas de Fisioterapias

Equipe de Supervisão: \_\_\_\_\_

Data supervisão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Identificação

Município: \_\_\_\_\_

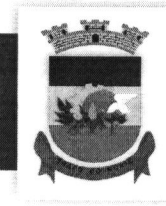
Nome Clínica: \_\_\_\_\_

Responsável Técnico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

- 1) Possui um computador adequado para utilizar todos os sistemas?  
( ) sim ( ) não
- 2) Possui acesso à internet? (de pelo menos qualidade média ou superior)  
( ) sim ( ) não
- 3) Possui profissional qualificado para a utilização do BPA e CELK (produção)?  
( ) sim ( ) não
- 4) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não
- 5) Conhece o funcionamento do SISREG?  
( ) sim ( ) não
- 6) Possui profissional qualificado para a utilização do SISREG?  
( ) sim ( ) não
- 7) Caso a resposta anterior for negativa, haveria algum profissional disponível para fazer a qualificação no sistema?  
( ) sim ( ) não



- 8) Está ciente de como deve ser feita a entrega da produção?  
( ) sim ( ) não
- 9) Você faz a entrega da produção no tempo hábil?  
( ) sim ( ) não
- 10) Tem capacidade para continuar atendendo à demanda atual de pacientes?  
( ) sim ( ) não
- 11) Se fosse necessário, teria capacidade para atender demanda superior a atual?  
50% a mais  
( ) sim ( ) não  
100% a mais (dobro)  
( ) sim ( ) não
- 12) Há Recepção e sala de espera suficientes para nova demanda?  
( ) sim ( ) não
- 13) Possui sala de atendimento suficientes para nova demanda?  
( ) sim ( ) não