



ATESTADO DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA

Atesto para os devidos fins, que a **FABAMED – Fundação ABM de Pesquisa e Extensão na Área da Saúde**, inscrita no CNPJ sob o nº **05.413.531/0001-20**, com sede na Rua Dr. Oswaldo Ribeiro, 198, 6º andar, sala 600 - Ondina, Salvador, Estado da Bahia, atuou no período de **03 de abril de 2009 até 02 de abril de 2014**, através do Contrato nº 034/2009, na Administração e Gerenciamento da Prestação de Serviços de Ações de Saúde e Procedimentos Médicos que integram o Serviço de Nefrologia do Hospital Geral Roberto Santos.

Objeto: Ações de Saúde e procedimentos médicos que integram o Serviço de Nefrologia

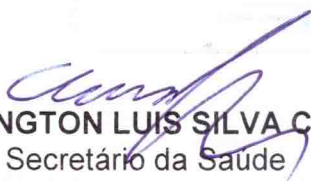
Local de execução dos serviços:


Hospital Geral Roberto Santos.

Neste período foram realizados os seguintes procedimentos:

Procedimento	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Total
0305010018 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	13	28	0	0	53	23	117
0305010026 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	564	1.218	535	625	707	163	3.812
0305010093 HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	208	294	223	221	222	23	1.191
0305010107 HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	9.351	12.262	16.427	17.031	16.498	3.221	74.790
0305010115 HEMODIÁLISE EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	716	1.255	1.016	1.153	1.858	522	6.520
0305010123 HEMODIÁLISE EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	2	22	3	10	13	1	51
0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	263	265	293	262	215	61	1.359
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	29	13	13	6	2	0	63
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	43	65	40	86	82	1	317
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	2	16	6	0	0	0	24
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	250	488	692	523	516	91	2.560
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	21	18	14	9	4	0	66
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	3	3	7	7	0	0	20
Total	11.465	15.947	19.269	19.933	20.170	4.380	91.164

Salvador 05 de maio de 2014.


WASHINGTON LUIS SILVA COUTO
Secretário da Saúde


CRAIDA 5389

RCA Nº 186/16

**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO
DA BAHIA - CRA/BA.**

O presente ATESTADO / DECLARAÇÃO
é parte integrante da Certidão,

Nº 1421/2016, de 04/07/2016

expedida por este Conselho,

Salvador, 04/07/2016.

Adm. Gerson da Silva Dias
Chefe Setor de Fiscalização e Registro
CRA/BA Nº 5.018

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA

Certifico para fins do art. 30, da lei 8.666/93 que o Atestado (Declaração) desta(s) folha(s) nº 99, refere-se ao RCA nº 2599

09/05/14 (Registro de Comprovação de Aptidão para Desempenho de Atividades em Medicina), etetuado neste Conselho, em nome da empresa FUNDAÇÃO ABM DE PESQ. E EXT. AREA SAÚDE

Registro nº 3739, a qual tem como Responsável Técnico, o médico OTONI RAIMUNDO COSTA FILHO CRM nº 4207

Salvador, 09 de MAIO de 2014

ESMERALDA REHEM PANTAS

Funcionário

Visto

Cons. José Abelardo Garcia de Menezes
Presidente