

## PRESIDÊNCIA DO CISVALE – DESPACHO

### Resposta ao Ofício nº 010/2021 Secretaria Municipal de Saúde de Sinimbu

Tendo em vista o pedido formulado pela Secretaria Municipal de Saúde de Sinimbu/RS em anexo, relativamente à realização de dezenas de exames diagnóstico e tratamento por imagem, em regime de ‘mutirão’ para atender rede pública, manifesto-me:

Considerando a necessidade externada quanto à demanda reprimida, em especial pela natureza dos serviços (complementares aos atendimentos de saúde), devidamente consubstanciada no ofício mencionado, conforme anexo, e;

Considerando que o regime de “mutirão”, irá gerar uma produção em escala, em curto espaço temporal, acolho o pleito e **autorizo** a realização dos procedimentos necessários para a concretização do “regime de mutirão”, de exames diagnósticos e tratamento por imagem, conforme solicitação do Município de Sinimbu/RS, bem como determino à direção do CISVALE:

- a) Consulta de prestadores interessados, bem como, quanta possibilidade de desconto na tabela contratada, o que deve ser fixado antes da realização do projeto;
- b) Os interessados poderão se habilitar, ao denominado Regime de Mutirão, nos procedimentos pelo novo valor, por e-mail – manifestando interesse, do que será lavrado termo aditivo ao credenciamento em vigor;
- c) Fixação do período do mutirão, que não deve exceder a 60 dias, em razão da possibilidade de produção em face da demanda reprimida;
- d) O presente despacho deve ser publicado no site e no mural, além do envio de e-mail padrão a todos prestadores das áreas em que será realizado o “mutirão”.

e) A organização dos serviços em regime de mutirão, com o apoio da respectiva secretaria municipal de saúde do município de Sinimbu/RS. Fica a Diretora Executiva do CISVALE, autorizada a proceder aos ajustes e encaminhamentos necessários para a realização, inclusive decidindo quanto aos encaminhamentos necessários.

**Santa Cruz do Sul, 29 de abril de 2021.**

**HELENA HERMANY  
PRESIDENTE CISVALE**

Registre-se e publique-se.

**CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO**  
Certifico que o presente ato normativo foi publicado  
no site e mural do CISVALE em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
Servidor (carimbo/assinatura):