

ANEXO II
MODELO DE PLANO DE TRABALHO

Identificação do proponente

Nome da OSC:			
CNPJ:		Endereço:	
Complemento:		Bairro:	CEP:
Telefone: (DDD)		Telefone: (DDD)	Telefone: (DDD)
E-mail:		Site:	
Dirigente da OSC:			
CPF:		RG:	Órgão Expedidor:
Endereço do Dirigente:			

Dados da atividade

Nome da atividade:	
Unidade da Atividade:	
Nome do responsável técnico da atividade:	Nº do registro profissional:
Valor total da atividade: R\$ (extenso)	

Histórico do proponente (experiências na área, parcerias anteriores)

Descrição do Objeto

promoção de assistência médico-veterinária a cães e gatos, serviço ora denominado como Hospital Público Veterinário, a fim de atender gratuitamente, com a realização de consultas, exames, internações, tratamento ambulatorial e cirurgias, a demanda da população que possui tais animais e que não tem acesso a tais serviços, no

Município de São Bernardo do Campo.

Descrição dos Serviços

Público Alvo

O atendimento aqui pretendido priorizará a população de baixa renda, cadastrada **ou** não em programas sociais de governo, devendo os demais casos ter atendimento conforme a disponibilidade operacional, respeitada a capacidade diária do equipamento a ser implantado.

Horário de Atendimento:

Descrição Detalhada do plano para atender as Condições Gerais:

Descrição Detalhada do plano para desenvolver as Obrigações Complementares:

Estrutura Física (descrição detalhada, incluindo mobiliário e equipamentos)

- ÁREA EXTERNA

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

- RECEPÇÃO

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

- INSTALAÇÕES PARA REGISTRO DE ANIMAIS

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
<i>MOBILIÁRIO</i>			
<i>EQUIPAMENTOS</i>			

- SALA DE TRIAGEM

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
<i>MOBILIÁRIO</i>			
<i>EQUIPAMENTOS</i>			

- SETOR DE ATENDIMENTO

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
<i>MOBILIÁRIO</i>			
<i>EQUIPAMENTOS</i>			

- SERVIÇO DE QUIMIOTERAPIA

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
<i>MOBILIÁRIO</i>			
<i>EQUIPAMENTOS</i>			

- SETOR DE DIAGNÓSTICOS

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
<i>MOBILIÁRIO</i>			
<i>EQUIPAMENTOS</i>			

- SETOR CIRÚRGICO

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
<i>MOBILIÁRIO</i>			
<i>EQUIPAMENTOS</i>			

- SETOR DE INTERNAÇÃO

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

- SETOR DE SUSTENTAÇÃO

Considerações: _____

Especificação:

	<i>Descrição detalhada de cada item</i>	<i>Unidade de medida</i>	<i>Quantidade</i>
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

Recursos Humanos (descrição detalhada por atividade)

- EQUIPE TÉCNICA

Considerações: _____

RECURSOS HUMANOS

Quantidade	Cargo	Carga horária	Remuneração	INSS patronal	FGTS	Outros encargos descrever	Custo total
				TOTAL:	TOTAL:	TOTAL:	

- EQUIPE LIMPEZA ÁREAS CRÍTICAS

Considerações: _____

RECURSOS HUMANOS							
Quantidade	Cargo	Carga horária	Remuneração	INSS patronal	FGTS	Outros encargos descrever	Custo total
				TOTAL:	TOTAL:	TOTAL:	

- EQUIPE LIMPEZA ÁREAS COMUNS

Considerações: _____

RECURSOS HUMANOS							
Quantidade	Cargo	Carga horária	Remuneração	INSS patronal	FGTS	Outros encargos descrever	Custo total
				TOTAL:	TOTAL:	TOTAL:	

Objetivos e Metas (metas e objetivos pretendidos)

BLOCO III - ANESTESIOLOGIA	1.174	14.088			
PROCEDIMENTO ANESTÉSICO	462	5.544			
PROCEDIMENTO PRÉ-ANESTESICA	462	5.544			
TRANQUILIZAÇÃO/SEDAÇÃO	250	3.000			
BLOCO IV - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	410	4.920			
RADIOGRAFIA DIGITAL	250	3.000			
ULTRASSONOGRAFIA	140	1.680			
ECOCARDIOGRAFIA	20	240			
BLOCO V - SERVIÇOS LABORATORIAIS	2.280	27.360			
ALBUMINA	250	3.000			
ALT	250	3.000			
CREATININA	250	3.000			
PROTEINAS TOTAIS + FRAÇÕES	250	3.000			
GLICEMIA	120	1.440			
FOSFATASE ALCALINA	220	2.640			
HEMOGRAMA	500	6.000			
TESTE DE COMPATIBILIDADE SANGUÍNEA	120	1.440			
URÉIA	200	2.400			
URINÁLISE	120	1.440			
BLOCO VI - PROCEDIMENTOS	1.200	14.400			
CISTOCENTESE/ TORACOCENTESE/ ABDOMINOCENTESE	30	360			
TRATAMENTO AMBULATORIAL/FLUIDOTERAPIA	650	7.800			
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO	70	840			
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	150	1.800			
CURATIVO (PEQUENO, MEDIO E GRANDE)	150	1.800			
ENEMA	7	84			
EUTANÁSIA	3	36			
OXIGENIOTERAPIA	20	240			
SUTURAS	50	600			
SONDAGEM	20	240			
TRANSFUSÃO	50	600			
BLOCO VII - ADM DE MEDICAÇÃO	700	8.400			
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA	260	3.120			
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO INTRAVENOSA	80	960			
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO SUBCUTÂNEA	260	3.120			
SOROTERAPIA ENDOVENOSA	100	1.200			
TOTAL GERAL	6.791	81.492			

A Organização da Sociedade Civil, deverá apresentar o seu cronograma de desembolso com informando as etapas da execução, com vista ao desembolso dos recursos financeiros.