

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO MUNICIPAL

PROGRAMA DE COFINANCIAMENTO, FOMENTO E INOVAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (COFI-RAPS)

Pelo presente Termo de Adesão e Compromisso Municipal, de um lado a Secretaria de Estado da Saúde do Estado do Rio de Janeiro, com endereço na Rua México 128, Centro, Rio de Janeiro - RJ, inscrita no CNPJ nº 42.498.717/0001-55, neste ato representada pelo Secretário de Estado da Saúde, Edmar José Alves dos Santos, e do outro lado o Município _____, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ da prefeitura nº _____, representada pelo Srº (a) _____, inscrito (a) sob o número da identidade _____, CPF _____, telefone _____, com legítimos poderes de representação resolvem, nos termos do PROGRAMA DE COFINANCIAMENTO, FOMENTO E INOVAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, celebrar o presente Termo em uma ou mais das modalidades abaixo e que devem ser marcadas com um x:

1. () Fortalecimento e inovação da rede de atenção psicossocial (FI-RAPS)
2. () Qualificação dos CAPS da rede de atenção psicossocial (QUALICAPS)
3. () Plano Ampliação dos serviços da rede de atenção psicossocial (PAS-RAPS)
4. () Fomento e inovação dos recursos hospitalares em saúde mental através da criação e investimento em leitos de saúde mental em hospitais gerais (FIRHME-RAPS)

Assim, considerando as quatro modalidades, o Município ao assinar este termo deverá explicitar em quadro anexo a este termo, e de acordo com a presente resolução, quais serão os serviços municipais, os quais este Termo de Adesão e Compromisso corresponde.

O repasse total ao município referente às modalidades escolhidas e os serviços citados na tabela abaixo ocorrerá mediante transferência do Fundo Estadual de Saúde – FES ao Fundo Municipal de Saúde – FMS, em conta corrente do Banco Bradesco,

CNPJ:

Agência:

Conta corrente:

E, por estarem de acordo com o presente termo e condições nele estabelecidas, assinam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

_____, ____ de _____ de 2019.

Lista de Serviços escolhidos pelo Município para a Adesão do Programa De Cofinanciamento, Fomento E Inovação Da Rede De Atenção Psicossocial (COFI-RAPS)

n	Modalidade	Nome do Serviço	CNES caso possua

Observação: Cada Município deve adequar o tamanho da sua tabela de acordo com os serviços mencionados nesta resolução e os serviços apresentados nesta resolução.