



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges  
e-mail:saúde\_diretoria@saojoao.sp.gov.br

TERMO DE VISITA 001/2022

Razão social da Instituição	APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
CNPJ	44.832.426/0001-87
CNES	20.27.372
Endereço	R. Dr. Luiz Gambeta Sarmiento, 921
Município	São João da Boa vista
Presidente	Ana Eugenia Z. B. Pereira Biazzo
Instrumento da Parceria	Convênio 003/2022

Visita “in loco” realizada com a finalidade de validar as informações prestadas através de documentos e Plano de Trabalho enviados ao Departamento Municipal de Saúde, para a instrução do processo de avaliação referente ao 1º Quadrimestre de 2022.

Na visita constatou-se que os atendimentos referente a execução dos serviços pactuados no Plano de Trabalho estão sendo realizados satisfatoriamente.

Odontologia  sim  Não

Obs: \_\_\_\_\_

Assistência Social  Sim  Não

Obs: \_\_\_\_\_

Psicologia   Não

Obs: \_\_\_\_\_

Consultório médico  sim



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges  
e-mail:saúde\_diretoria@saojoao.sp.gov.br

Terapia Ocupacional  Sim  Não

Obs: \_\_\_\_\_

Fonoaudiologia  Sim  Não

Obs: \_\_\_\_\_

Fisioterapia  Sim  Não

Obs: \_\_\_\_\_

Nutrição  Sim  Não

Obs: \_\_\_\_\_

A visita foi realizada por membro do Departamento municipal de Saúde com a presença de representante da entidade, que assinam o presente Termo:

São João da Boa Vista, 24/05/2022

Lidia Rodrigues Cippollini  
Gestora da Parceria

\_\_\_\_\_  
Representante da Entidade