# Formulário – Solicitação de Recursos via Emendas Impositivas - Secretarias

## 1. Dados da Secretaria

- Nome da Secretaria/Fundo: Fundo Municipal de Saúde de Arapoti
- CNPJ: 09.277.712/0001-27
- Endereço: Rua Ondina Bueno Siqueira, 180 – Arapoti/PR
- Telefone: 0800 400 1005 ramal 3148
- E-mail: secretaria.saude@arapoti.pr.gov.br

## 2. Dados do (a)Secretário (a)

- Secretário (a): Andrea Cristina da Silva
- CPF: 321.981.378-01
- Telefone: 0800 400 1005 ramal 3148

## 3. Informações do Projeto

- Título do Projeto: Manutenção e ampliação do Programa Municipal de Assistência em Saúde Mental (PROMENT)
- Valor aproximado para execução: R$ 80.000,00
- Natureza da Despesa: (X) Custeio ( ) Investimento
- Justificativa da necessidade:

O PROMENT (Programa Municipal de Assistência em Saúde Mental) desempenham um papel crucial ao garantir que os pacientes tenham acesso a tratamentos baseados em evidências, contribuindo para a melhoria da saúde mental e do bem-estar da população. O PROMENT será destinado a casos em que houver agressividade nos transtornos neurocognitivos, transtornos do neurodesenvolvimento, transtornos disruptivos, do controle de impulsos e da conduta, além do transtorno depressivo recorrente. O objetivo é fornecer atendimento especializado e acesso a medicamentos, assegurando o uso racional de fármacos e a adoção de abordagens terapêuticas adequadas.

## 4. Público-Alvo Beneficiado

- Descrição: Usuários do Sistema Único de Saúde de Arapoti.

## 5. Declaração

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e que a entidade encontra-se regular perante os órgãos competentes.

Assinado eletronicamente por
**ANDREA CRISTINA DA SILVA**
***.981.378-**
28/10/2025 10:44:49

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil

Andrea Cristina da Silva
Secretária Municipal de Arapoti

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 28/10/2025 10:44 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/pcf06c8962d800