

Ofício nº XXXX/XXXX

Referência: Solicitação de Autorização de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar na Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) para enfrentamento da Pandemia do novo Coronavírus – COVID-19, conforme a Portaria GM/MS nº 1.412, DE 28 DE JUNHO DE 2021.

O município de XXXXXXXXXXX, Código IBGE XXXXXXXX, Gestão XXXXXXXXXXXX, solicita a autorização de **XXX leitos** de Suporte Ventilatório Pulmonar (LSVP) para atendimento exclusivo de pacientes da COVID-19 instalados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) XXXXXXXXXXXXXXXX, sob CNES XXXXXX.

Declaro que conforme consta no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) o referido estabelecimento possui XXXXX ventilador e xxxx monitor excedente ao quantitativo previsto no incentivo de custeio da unidade.

Secretário de Estado da Saúde

Secretário Municipal de Saúde