



## **AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER – SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR)**

- ✓ Cópia do RG e CPF
- ✓ Comprovante de renda (cópia do contracheque, benefício do INSS, cópia do contrato de trabalho na CTPS). Se for autônomo, indicar o tipo de atividade profissional desenvolvida. É importante apresentar comprovante de despesas da entidade familiar para fins de análise do perfil socioeconômico.
- ✓ Cópia de comprovante de residência (fatura de energia, água, telefone, plano de saúde, cartão de crédito etc)
- ✓ Cópia do cartão do SUS;
- ✓ Laudo médico circunstanciado (preferencialmente no modelo da DPE), com indicação dos profissionais, equipamentos e medicamentos de uso contínuo necessários, alimentação enteral;
- ✓ Laudo de avaliação da Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar da SESAP – Ofício requisitório;
- ✓ Se possível, cópia do prontuário médico, comprovando o tempo de internação e a necessidade de concessão da alta hospitalar – ofício requisitório.
- ✓ 03 orçamentos de empresas prestadoras do serviço (com timbre e assinatura).