



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



Contrato de Gestão Nº 32/2022
Relatório de Prestação de Contas da Nova Maternidade
Dona Evangelina Rosa - NMDER
Período: 01 janeiro a 31 de março de 2024

Teresina-PI
Abril/2024



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375
Teresina-Piauí, Brasil
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE MANTENEDORA
2. BREVE HISTÓRICO
3. MISSÃO, VISÃO E VALORES
4. RELATÓRIO DE METAS TRIMESTRAIS REALIZADAS
5. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS PACIENTES ATENDIDOS
6. CENSO HOSPITALAR DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS
7. RELATÓRIO DE DESPESAS REALIZADAS
8. FOLHAS DE PAGAMENTO DOS EMPREGADOS (PESSOAL E DIRIGENTES)
9. CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS
10. FLUXO DE CAIXA
11. EXTRATOS BANCÁRIOS
12. RELAÇÃO DE CONTRATOS
13. RELATÓRIOS DE TREINAMENTOS, EVENTOS E AÇÕES
REALIZADAS NA UNIDADE NO PERÍODO
14. RELATÓRIO DE DÉBITOS E CRÉDITOS VENCIDOS
15. CÓPIAS DAS LICENÇAS E ALVARÁS NECESSÁRIOS A REGULAR
A EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E/OU SERVIÇOS

SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI

ALL WDSO LBPA

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE MANTENEDORA

Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação – ASSOCIAÇÃO REABILITAR, inscrita no CNPJ Nº 07.995.466/0001-13 – Matriz, inscrita no CNPJ N.º 07.995.466/0004-66 - Filial, personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de interesse coletivo, e de caráter assistencial de atenção à saúde, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 12.286/06 e Decreto Municipal nº 14.526/14. Reconhecida como Utilidade Pública Municipal pela lei nº 3.777/08, Estadual pela Lei Ordinária nº 5.851/09, Instituição Certificada com Entidade Beneficente à Assistência Social – CEBAS, conforme Portaria nº 111/18 e qualificada como Centro de Reabilitação III (CER III), gestora da Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa.

2. BREVE HISTÓRICO

Criada em 13 de março de 2006, a Associação Reabilitar, é uma sociedade civil, com personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de interesse coletivo, e de caráter Assistencial de Atenção à Saúde, reconhecida como Utilidade Pública Municipal pela Lei nº 3.777 de 30 de junho de 2008, e qualificada como Organização Social pelo Decreto nº 14.526, de 04 de novembro de 2014 e o Decreto Estadual nº 12.286/06, Instituição certificada como entidade beneficente de Assistência Social – CEBAS, conforme Portaria nº 111 de 23 de janeiro de 2018.

A Entidade se tornou referência no Nordeste pela excelência, e pelos resultados dos serviços prestados, ganhando o Prêmio de Inclusão Social promovido pelo Sistema Meio Norte de Comunicação nos anos de 2014 e 2016, bem como muitos outros prêmios conquistados.

A Associação Reabilitar possui uma modalidade de gestão, onde otimiza recursos humanos e financeiros, além de primar pela qualidade nos procedimentos, com transparência, descentralização de ações e pela excelência no atendimento.



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375
Teresina-Piauí, Brasil
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI

all

WDSO

LBPA

3. MISSÃO, VISÃO E VALORES

Enquanto Organização Social, a Associação Reabilitar tem como ênfase trabalhar a área da saúde, cuja:

Missão:

“Promover o acolhimento e a inclusão de pessoas via um atendimento humanizado e de excelência”, sendo esta a declaração concisa da razão de ser institucional.

Visão:

“Ser referência nacional como modelo de gestão em saúde e inclusão social”.

Valores:

Sustentabilidade, Excelência, Desenvolvimento Humano, Ética e Humanização

4. RELATÓRIO DE METAS TRIMESTRAIS REALIZADAS

Nas tabelas abaixo apresentamos os indicadores quantitativos e qualitativos do trimestre janeiro, fevereiro e março de 2024.

TABELA 1 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR, OBSTÉTRICA E NEONATAL DE ALTO RISCO						
PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS	3º TRIM.	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL	%
Intercorrências Clínicas na Gravidez	366	316	307	353	976	266,7%
Parto Normal	237	125	132	136	393	165,8%
Parto Cesariano em Gestão de Alto Risco	1207	246	207	307	760	63%
Parto Cesariano	243	175	142	129	446	183,5%



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375
Teresina-Piauí, Brasil
CNPJ: 07.995.466/0004-66

TABELA 2 - QUANTIDADE DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES

QUANTIDADE DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES	3º TRIM.	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL	%
Parto	1470	546	481	572	1599	108,8%
Outras Cirurgias relacionadas com o estado gestacional de alto risco	158	37	45	44	126	79,5%
Parede e Cavidade Abdominal	30	7	11	12	30	100%
Útero e Anexos	19	35	41	61	137	721%
Intestino, Reto e ânus	15	1	0	0	1	0,07%
Trauma e Anomalias do Desenvolvimento	9	7	13	7	27	300%

NOTA 1: As cirurgias incluídas no rol de procedimentos não relacionados ao parto, predominantemente, envolvem complicações ou intercorrências decorrentes tanto da própria gestação quanto do procedimento associado ao parto. Esses são indicadores de segurança/ qualidade. Assim, indicadores absolutos mais baixos dessas intervenções não apenas espelham de maneira mais precisa a qualidade da assistência oferecida, mas também indicam uma menor gravidade nas necessidades assistenciais dispensadas. **O ideal seria uma avaliação do poder de resolubilidade da instituição mediante porcentagem de intervenção em até 5 dias, do total de diagnósticos identificados na unidade para cada setor cirúrgico.**

TABELA 3 - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO AMBULATÓRIO	3º TRIM.	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL	NOTA
Consulta Médica em Atenção Especializada	7193	1248	1202	1230	3680	51,2%
Ultrassonografia Obstétrica	1255	328	320	375	1023	81,5%
Toco cardiografia ante-parto	127	99	88	78	265	208,7%
Ultrassonografia Doppler de Fluxo Obstétrico	260	387	424	488	1299	499,6%

NOTA 1: A Ultrassonografia Obstétrica com Doppler ultrapassou o valor pactuado, ao passo que a Ultrassonografia Obstétrica simples não o fez. Isso ocorre porque em gestações de alto risco, a **Ultrassonografia Obstétrica com Doppler fornece parâmetros mais precisos** para avaliação do binômio materno-fetal, o que justifica a sua preferência em relação à US Obstétrica Simples.

TABELA 4 - ATENDIMENTOS PARA O CICLO DE GESTANTES E CRIANÇAS

CICLO GESTANTE/CRIANÇA DE ALTO RISCO	3º TRIM.	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL	%
Médico Obstetra	5474	513	443	454	1410	25,7%
Médico Pediatra	1128	183	181	191	555	49,2%

NOTA 1: A meta de pacientes do circuito materno e infantil é inexecutável, havendo necessidade de repactuação desse valor para que se adeque à capacidade física e de pessoal disponível no serviço.

TABELA 5 - AVALIAÇÃO DE METAS QUALITATIVAS

INDICADOR	META	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥85%	94,37%	93,39%	91,48%	93,08%
Média de Permanência Hospitalar	≤ 3dias	5,41	5,01	4,88	5,1
Índice de Intervalo de Substituição	≤ 30	7,74	8,51	10,9	9,05
Taxa de Remissão em UTI (48 horas)	≤ 5%	3,29%	2,05%	0,57%	1,97%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20%	3,60%	2,23%	2,38%	2,73%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS*	< 1%	DEZEMBRO 0,55%	JANEIRO 0,19%	FEVEREIRO 0,73%	0,49%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (relacionadas a organização da Unidade)	≤ 3%	0,30%	0,98%	0%	0,42%

Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (relacionadas ao paciente)	≤ 5%	0%	0%	0%	0%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%	100%	100%	100%	100%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	0,81	0,72	0,75	0,76
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	> 70%	98,22%	97,81%	99,02%	98,35%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%	0,25%	0,27%	0,29%	0,27%
Taxa de Ocupação das agendas ambulatoriais	> 95%	77,67%	78,57%	73,81%	76,68%
Percentual de Gestação de Alto Risco com Plano de Cuidados	> 95%	141,52%	179,01%	216,52%	179,01%
Taxa de mortalidade institucional neonatal	≤ 06/1.000	18,32	16,63	32,09	22,34
Taxa de mortalidade institucional materna	≤ 62/100.000	0	207,90	178,25	128,71
Taxa de infecção hospitalar	**	2,08%	3,17%	2,49%	2,58%
Taxa de infecção em UTI materna	**	0,85%	0%	0,40%	0,41%
Taxa de infecção em UTI neonatal	**	1,63%	1,78%	1,31%	1,57%
Taxa de infecção em sítio cirúrgico	≤ 1%	0,45%	0,16%	0,46%	0,35%
Incidência de queda com dano	≤ 2,2/1000 pacientes-dia	0	0	0	0
Tempo de permanência em UTI materna	≤ 10 DIAS	3,44	4,57	6,40	4,8
Tempo de permanência em UTI neonatal	≤ 12 DIAS	18,67	22,78	22,82	21,42
Taxa de eventos sentinela	0	0	0	0,28	0,09
Taxa de incidentes notificados ao NOTIVISA	> 95%	100%	100%	100%	100%

NOTA 1: A média de permanência hospitalar tende a ser maior em hospitais que desenvolvem serviços de alta complexidade, sendo admitido nesses casos, uma média inferior ou igual a 7 dias, como sugerido no Manual de Monitoramento dos Contratos de

SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI

Gestão com Organização Social de Saúde da SESAPI. Dessa forma, há uma necessidade de repactuação desse indicador como sugerido no próprio manual.

NOTA 2: O número de consultas ofertadas ainda necessita de repactuação.

NOTA 3: A taxa de ocupação das agendas evidencia um índice de falta de cerca de 24%, praticamente constante entre os meses.

NOTA 4: A pactuação para plano de cuidados para as gestantes atingiu, 141%. O número de paciente gestante de alto risco com plano de cuidados foi superior ao número de pacientes atendidas no circuito pelo número de gestantes atendidas em consultas especializadas terem emitido plano de cuidados para manter ativo o sistema de referência e contrarreferência com as unidades básicas.

NOTA 5: A Taxa de Infecção por setor está considerando o total de pacientes-dia para o universo do cálculo (denominador), visto que a avaliação da possibilidade de infecção é diária.

5. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS PACIENTES ATENDIDOS

A pesquisa de satisfação é um indicador de qualidade pactuado no Contrato de Gestão com a Secretaria de Estado da Saúde do Piauí-SESAPI. Em março de 2024, a aplicação da pesquisa de satisfação começou a ser digital na Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa - NMDER com a utilização de totem, um meio eficaz e de fácil interação com os usuários dos serviços. Deste modo, a partir de abril, os dados serão fornecidos mensalmente no relatório de prestação de contas.

Com o uso dessa nova ferramenta, os resultados são disponibilizados em relatórios dinâmicos diários, semanais e mensais que possibilitam uma análise crítica e o monitoramento do indicador NPS (*Net Promoter Score*), cujo objetivo é mensurar a lealdade e a satisfação dos usuários da entidade, permitindo identificar a possibilidade dela ser indicada para outras pessoas. Os usuários, com base na nota que dão, são classificados em três grupos distintos: promotores, neutros e detratores a partir de uma pergunta simples:



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375
Teresina-Piauí, Brasil
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI

ALC

WDSO

LBPA

“De 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar o CEIR para um amigo ou familiar?”.

Apresentou um índice de 59% de satisfação e lealdade dos usuários da NMDER, sendo 73% de pessoas promotoras dos nossos serviços, 13% neutros e 14% de detratores, demonstrando que a Associação Reabilitar adota práticas de gestão comprometidas com a excelência e oferece um ambiente humanizado e acolhedor a todos. E diante do cenário de implementação de novos processos de trabalho, busca-se desenvolver estratégias para a melhoria contínua dos serviços. A planilha com dados consolidados segue no anexo 01.

A Gestão da Qualidade da Associação Reabilitar faz a análise dos resultados e dos respectivos indicadores da pesquisa de satisfação para o desdobramento em planos de ação, com os responsáveis pelos setores, visando a melhoria contínua e a garantia da qualidade dos serviços prestados aos usuários.

6. CENSO HOSPITALAR DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS

Segue no anexo 02 que reflete a distribuição, por município do Piauí, as origens dos 14.586 usuários atendidos no 1º trimestre de 2024, nos serviços ambulatorial e hospitalar da Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa.

7. RELATÓRIO DE DESPESAS REALIZADAS

Anexo 03

8. FOLHAS DE PAGAMENTO DOS EMPREGADOS (PESSOAL E DIRIGENTES)

Anexo 04

9. CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS

Anexo 05



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375
Teresina-Piauí, Brasil
CNPJ: 07.995.466/0004-66



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



10. FLUXO DE CAIXA

Anexo 06

11. EXTRATOS BANCÁRIOS

Anexo 07

12. RELAÇÃO DE CONTRATOS

Anexo 08

13. RELATÓRIOS DE TREINAMENTOS, EVENTOS E AÇÕES REALIZADAS NA UNIDADE NO PERÍODO

Anexo 09

14. RELATÓRIO DE DÉBITOS E CRÉDITOS VENCIDOS

Anexo 10

15. CÓPIAS DAS LICENÇAS E ALVARÁS NECESSÁRIOS A REGULAR A EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E/OU SERVIÇOS

Anexo 11

Teresina-PI, 16 de abril de 2024

Aderson Luz Carvalho
Aderson Luz Carvalho
Superintendente Executivo

Walter de Sousa Oliveira
Walter de Sousa Oliveira
Superintendente Administrativo-Financeiro

Liceana Barbosa de Pádua Alves
Liceana Barbosa de Pádua Alves
Superintendente Multiprofissional



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375
Teresina-Piauí, Brasil
CNPJ: 07.995.466/0004-66

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: CCEC9BE6ADF24BED89CE93BB45EB26D8

Status: Concluído

Assunto: Prestação de Contas NMDER 1º Trimestre

Envelope fonte:

Documentar páginas: 10

Assinaturas: 3

Certificar páginas: 5

Rubrica: 21

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

Débora Lima

Av. Higinio Cunha, 1515 - Ilhotas

Teresina, PI 61014-220

debora.lima@reabilitar.org.br

Endereço IP: 201.71.218.68

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Débora Lima

Local: DocuSign

19/04/2024 17:09:07

debora.lima@reabilitar.org.br

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

Aderson Luz Carvalho

aderson.luz@reabilitar.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Aderson Luz Carvalho

Enviado: 19/04/2024 17:11:28

Visualizado: 19/04/2024 17:49:49

Assinado: 19/04/2024 17:50:12

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.71.218.68

Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 19/04/2024 17:49:49

ID: 7d164fc9-57de-488a-8e8b-eef7a92ebbd6

Liceana Barbosa de Pádua Alves

liceana.alves@reabilitar.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Liceana Barbosa de Pádua Alves

Enviado: 19/04/2024 17:11:28

Visualizado: 19/04/2024 17:19:35

Assinado: 19/04/2024 17:21:24

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.71.217.13

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 19/04/2024 17:19:35

ID: a09da877-9f28-4dd1-9c46-44cd3c88f2c2

Walter de Sousa Oliveira

walter.oliveira@reabilitar.org.br

Superintendente Executivo em Exercício

Associação Reabilitar

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Walter de Sousa Oliveira

Enviado: 19/04/2024 17:11:29

Reenviado: 19/04/2024 17:53:25

Visualizado: 19/04/2024 17:53:47

Assinado: 19/04/2024 17:54:10

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.71.218.68

Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data**

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	19/04/2024 17:11:29
Entrega certificada	Segurança verificada	19/04/2024 17:53:47
Assinatura concluída	Segurança verificada	19/04/2024 17:54:10
Concluído	Segurança verificada	19/04/2024 17:54:10
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: maricele.pires@reabilitar.org.br

To advise HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at maricele.pires@reabilitar.org.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to maricele.pires@reabilitar.org.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to maricele.pires@reabilitar.org.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO during the course of your relationship with HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO.