



**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!



TENTAVEIG

## PROJETO | PLANO DE TRABALHO | ESTIMATIVA DE CUSTOS

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO - 2020

NOME DO PROJETO: **Proteção à vida do neonato**

#### EIXO DE ATUAÇÃO DO PROJETO:

**H** - Ações de proteção à vida e à saúde da criança e do adolescente

**Item 2.** Investimento em unidades hospitalares pediátricas garantindo o atendimento adequado de crianças e adolescentes.

### 2. ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – OSC PROPONENTE DO PROJETO

Nome: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca

CNPJ nº 47.969.134/0001-89

Registro no CMDCAF nº 013/2015 Validade 30/06/21

Endereço: Praça Dom Pedro II, 1826 – Centro – Franca-SP | CEP 14400-715

Local de execução das atividades: Praça Dom Pedro II, 1826 – Centro – Franca-SP | CEP 14400-715

Fone 16 3711 4000 – 3711 E-mail: [institucional@santacasadefranca.com.br](mailto:institucional@santacasadefranca.com.br)

Endereço internet: [www.santacasadefranca.com.br](http://www.santacasadefranca.com.br)

Nome do responsável legal: Tony Graciano

Telefone: 16 3711 4181 – e-mail: [provedoria@santacasadefranca.com.br](mailto:provedoria@santacasadefranca.com.br)

### 3. RESUMO DAS INFORMAÇÕES

**Local:** Praça Dom Pedro II, 1826 – Centro – Franca-SP | CEP 14400-715

#### **Região de atuação do projeto:**

**Colegiado Alta Mogiana:** Ituverava, Aramina, Buritizal, Guará, Igarapava, Miguelópolis.

**Colegiado Alta Anhanguera:** São Joaquim da Barra, Orlandia, Nuporanga, Morro Agudo, Ipuã e São José da Bela Vista.

**Colegiado Três Colinas:** Franca, Pedregulho, Patrocínio Paulista, Itirapuã, Rifaina, Restinga, Cristais Paulista, Ribeirão Corrente, Jeriquara e Sales Oliveira.



**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil



**Objetivo geral:** Prevenir agravos, diminuir tempo de internação e garantir o atendimento adequado às crianças e adolescentes e proporcionar aumento de sobrevida.

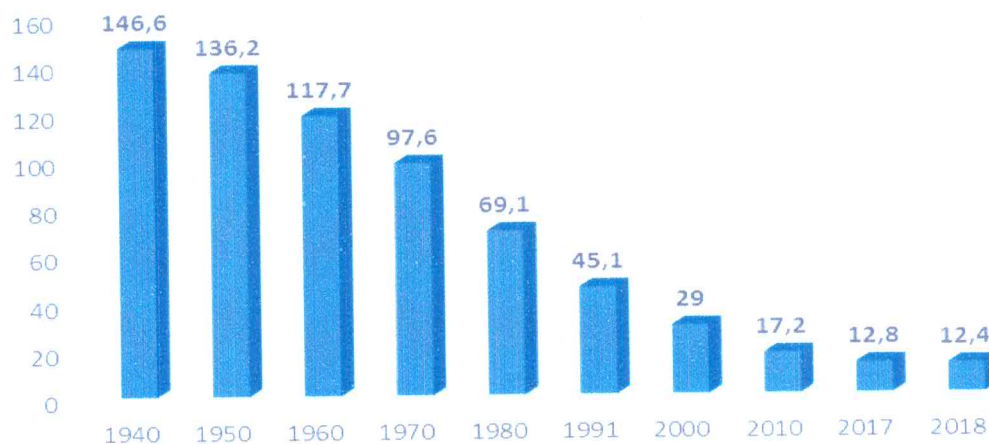
### Breve descrição do projeto:

Anualmente nos deparamos com um grande número de adequações tecnológicas necessárias, seja pelo aumento da demanda, da complexidade, ou até mesmo da substituição por obsolescência da tecnologia utilizada.

O pleito se justifica no capítulo I da LEI N° 8.069, de 13 DE JULHO DE 1990 – Estatuto da Criança e do Adolescente, intitulado Direito à Vida e à Saúde e ainda considerando os termos do *caput* do art. 227 da Constituição Federal “...assegurar à criança, ao adolescente e ao jovem, com absoluta prioridade, o direito à vida, saúde, ...”

No Brasil temos as seguintes taxas de mortalidade infantil:

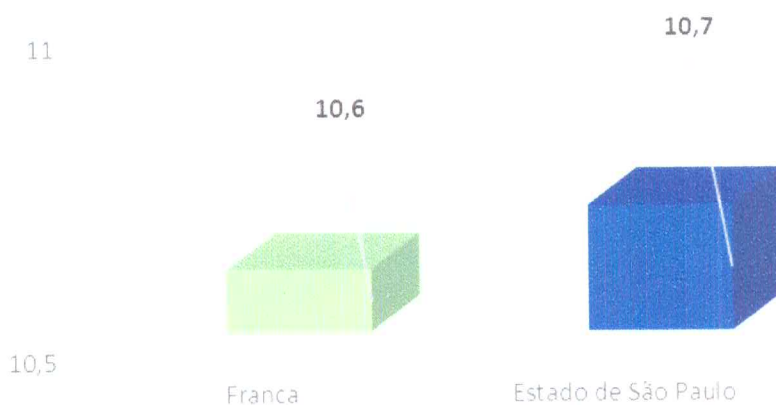
### Taxa de mortalidade infantil (por mil) no Brasil



Fonte: IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística  
2018 – último período disponibilizado

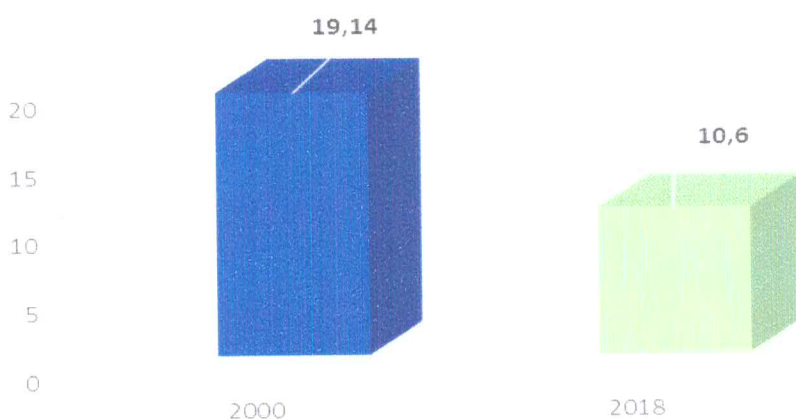


### Comparativo de mortalidade infantil 2018



Fonte: <https://www.seade.gov.br/produtos/mortalidade-infantil/>  
2018 - último período disponibilizado

### Comparativo de mortalidade infantil Franca 2000 - 2018



Fonte: <https://www.seade.gov.br/produtos/mortalidade-infantil/>  
2018 - último período disponibilizado





**GRUPO SANTA CASA**

de Franca

**Um novo tempo.**

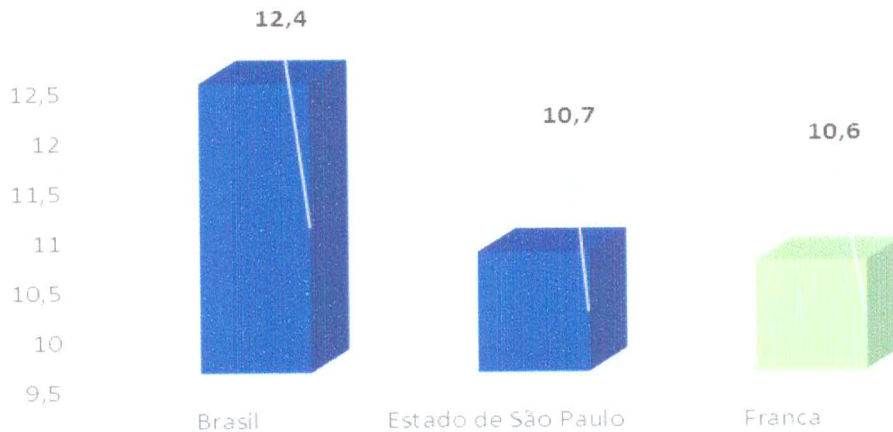


Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil



Comparando o período de 2000 a 2018, Franca apresenta uma redução de **44,62%** em relação à taxa de mortalidade infantil.

### Comparativo de mortalidade infantil 2018



Fontes:

<https://www.seade.gov.br/produtos/mortalidade-infantil/>

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

2018 - último período disponibilizado

No comparativo de mortalidade infantil entre Brasil, Estado de São Paulo e Franca, em 2018, percebe-se que a região denominada por DRS-8, Franca apresenta baixo índice de mortalidade infantil.

Em relação ao Brasil, Franca apresenta um percentual **14,5%** menor de mortalidade infantil.

Saber que a Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca tem grande participação para que este índice pudesse ser alcançado nos enche de orgulho e nos entusiasma para querer poder fazer sempre mais.

#### **Nº de beneficiários (direto) atendidos:**

Crianças e adolescentes com alguma patologia e recém-nascidos prematuros.

Franca e mais 21 municípios da região.

**Custo total: R\$ 548.169,05**



**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil



**Equipamentos pleiteados:**

- 09 - Monitor Multiparamétrico básico
- 05 - Monitor Multiparamétrico UTI + módulo de capnografia
- 01 - Suporte de monitor
- 01 - Eletroencefalógrafo
- 02 - Desfibrilador/Cardiov. DEA + MP
- 01 - Eletrocardiógrafo + carro de transporte

**Duração do projeto:** 7 meses

**Etapas:**

- A) **Jun/21** – Aguardar a liberação do recurso;
- B) **Jul/21** – Departamento de Compras da Santa Casa - Realizará as cotações e efetivação das compras;
- C) **Ago a Dez/21** – Entrega dos equipamentos; instalação e treinamentos.

A carga horária de uso do equipamento – 24 horas

**Custo per capita/mês:** R\$ 78.264,57 (FMDCAF) + R\$ 45,29 (Contrapartida) = **R\$ 78.309,86**

**Valor da contrapartida (mensuração econômica dos bens e serviços): R\$ 317,05**

**CUSTO TOTAL: R\$ 548.169,05**

**Nome da responsável pelo projeto:** Ana Carolina Botto Paulino



**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil



## PLANO DE TRABALHO

**Nome do projeto:** Proteção à vida do neonato

**Instituição proponente:** Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca

**CNPJ:** 47.969.134/0001-89

**Site:** [www.santacasadefranca.com.br](http://www.santacasadefranca.com.br)

### 1. Apresentação da OSC

Fundada em 16 de junho de 1897 por um grupo de cidadãos beneméritos – liberado pelo padre Cândido Martins da Silveira Rosa – a Santa Casa de Misericórdia de Franca iniciou suas atividades formais em janeiro de 1901. Primeiro, como Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Franca; posteriormente como fundação, a partir de 19 de dezembro de 1935, conforme registro no 1º Cartório de Notas da Comarca de Franca.

O crescimento populacional de Franca e região, somado à busca incessante dos indivíduos pela saúde, fizeram que, desde sua inauguração em 1897, a Santa Casa de Franca passasse por constantes atualizações em sua estrutura física, tecnológica e na capacitação de seus colaboradores.

A Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca passou por importantes atualizações, tanto físicas, quanto estruturais, como implantação da Unidade Hospital do Coração em 1988, da Unidade Hospital do Câncer em 2002, dos Ambulatórios Médicos de Especialidades – AMEs Franca em 2010, Taquaritinga em 2017, Casa Branca em 2018 e Campinas em 2020.

Destaca-se que a Instituição é reconhecida através do **Título concedido pelo Ministério da Saúde – HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA**. Cumpre seu importante papel de instituição filantrópica e em atendimento aos preceitos legais e vigentes, sempre obteve a certificação de entidade beneficente de assistência social.

Há 123 anos presta serviços de excelência à população para 22 municípios, com um público estimado em 717.170<sup>1</sup> mil habitantes.

Nota<sup>1</sup> - Fonte: IBGE 2019





**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil



## 2. Apresentação do projeto

Este projeto tem como finalidade adequar os equipamentos de acordo com a demanda dos setores, proporcionar conforto, segurança e novas tecnologias, visando diminuir o tempo de internação e conseqüentemente, diminuir os riscos de infecções e a taxa de mortalidade infantil.

Objetiva também as adequações tecnológicas necessárias, seja pelo aumento da demanda, da complexidade, ou até mesmo da substituição por obsolescência da tecnologia utilizada.

O projeto visa a modernização, garantir o atendimento e adequação de alguns equipamentos do parque tecnológico da UTI Pediátrica e demais setores relacionados, objetivando aprimorar os serviços prestados, qualidade de vida dos pacientes e ainda maior eficácia no tratamento. As unidades de terapia intensiva são totalmente dependentes de alguns equipamentos, portanto, é necessário que os mesmos estejam disponíveis em cada leito.

O objetivo da nova tecnologia é proporcionar às nossas crianças mais conforto, segurança e diminuir a permanência na UTI, números de dias em ventilação mecânica e suas complicações - e ainda proporcionar o aumento de sobrevida e alta hospitalar.

Essa modernização proporcionará um ambiente adequado e devidamente equipado, atendendo as necessidades de cuidados e tratamento aos pacientes.

O pleito se justifica também no capítulo I da LEI N° 8.069, de 13 DE JULHO DE 1990 – Estatuto da Criança e do Adolescente, intitulado do Direito à Vida e à Saúde e ainda considerando os termos do *caput* do art. 227 da Constituição Federal “...assegurar à criança e ao adolescente, com absoluta prioridade, o direito à vida, saúde, ...”

Visa ainda diminuir o tempo de internação, reduzir a taxa de mortalidade infantil e a garantia do atendimento adequado de crianças e adolescentes para a população de Franca e região.

## 3. Justificativa

O Hospital trabalha incansavelmente na busca de recursos e na implantação de novas tecnologias para disponibilizar o que há de mais avançado em medicina. Tratamento mais agressivos e cirúrgicos aumentaram a utilização de leitos nas Unidades de Terapia Intensiva. Na última década, através dos avanços tecnológicos e de cuidados intensivos ocorreu a redução de mortalidade de pacientes críticos.

O projeto visa proporcionar a continuidade da implantação de novas tecnologias e a Santa Casa de Franca não tem medido esforços para manter o atendimento à população. Desta forma, o recurso advindo deste projeto possibilitará a modernização, elevando consideravelmente as condições de tratamento dos pacientes, qualidade e garantia de atendimento e ainda proporcionando sobrevida para o paciente.



**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



*Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!*

Nossa UTI Neonatal regional é a única que atende ao público do Sistema Único de Saúde - sendo que, raramente deixa de operar com 100% de ocupação.

Este fato nos faz buscar alternativas de tratamentos mais eficientes e eficazes que possam reduzir o tempo de internação do paciente neonato que, conseqüentemente, aumenta o giro de leitos e deixa os recursos desse centro de tratamento disponíveis para uma maior quantidade de pacientes que deles necessitam.

As unidades de terapia intensiva neonatal são totalmente dependentes de alguns equipamentos e portanto, é necessário que os mesmos estejam disponíveis em cada leito e adequações tecnológicas - em virtude da demanda de atendimento, objetivando sempre poder contar com o equipamento correto no momento correto.

Este projeto faz pleito de:

- 09 - Monitor Multiparamétrico básico
- 05 - Monitor Multiparamétrico UTI + módulo de capnografia
- 01 - Suporte de monitor
- 01 - Eletroencefalógrafo
- 02 - Desfibrilador/Cardiov. DEA + MP
- 01 - Eletrocardiógrafo + carro de transporte

Com a aquisição dos equipamentos os leitos serão equipados para atender o paciente, oferecendo assim melhor tratamento.

Ainda, estes equipamentos completarão o arsenal necessário e recomendável da UTI Neonatal e demais setores relacionados, além de substituir outros desgastados pelo uso e pelo tempo, elevando consideravelmente as condições de tratamento dos pacientes neonatos de uma macrorregião de 717.170<sup>1</sup> mil habitantes.

A modernização tecnológica proporciona uma estrutura ampla e complexa de cuidados, visando a garantia de sobrevivência dos recém nascidos. Na década de 1990, apenas 60% dos bebês nascidos antes de completar 38 semanas de gestação conseguiam viver. Atualmente, esse número já alcança 95%, de acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS).

Os cuidados com os prematuros evoluíram nos últimos anos. Hoje, temos equipamentos mais modernos, procedimentos mais eficazes e menos invasivos.

Um bebê prematuro extremo já tem todos os seus órgãos formados, mas ainda considerados imaturos - ou seja, não funcionam sozinhos. Por isso, é necessária uma UTI de alta complexidade para atender crianças nessa situação, com aparelhos que possam ajudar os órgãos a trabalhar.

<sup>1</sup>Nota - Fonte: IBGE 2019





O nascimento de um prematuro extremo requer um sistema complexo de cuidados. Devido à imaturidade de seus órgãos, essas crianças são muito mais suscetíveis a doenças cardíacas, neurológicas e pulmonares.

Os cuidados oferecidos por uma UTI podem prolongar a vida do recém-nascido, diminuindo os índices de mortalidade infantil. Historicamente, reduzimos anualmente a taxa de mortalidade infantil. Considerando o período de 2000 a 2018 houve uma redução de **44,62%**.

Estima-se que aproximadamente **35,96%**<sup>2</sup> da população possui plano de saúde e o restante são usuários dos serviços do Sistema Único de Saúde. Sendo assim, nosso hospital deve estar preparado e devidamente equipado para oferecer e garantir o atendimento adequado aos pacientes.

## **ALGUMAS HISTÓRIAS DE PREMATUROS EXTREMOS NASCIDOS RECENTEMENTE NA SANTA CASA DE FRANCA**

### **Caso I**

<b>RN: A.G.O.S.</b>	<b>Peso de nascimento: 750gr</b>	<b>Prontuário nº 896628</b>
<b>Tempo gestação: 25 semanas e 3 dias</b>	<b>Data nascimento: 22/03/20 Alta: 16/06/20</b>	<b>Tempo de internação: 87 dias</b>

### **Caso II**

<b>RN: J.V.O.S.</b>	<b>Peso de nascimento: 900gr</b>	<b>Prontuário nº 881967</b>
<b>Tempo de gestação: 24 semanas e 6 dias</b>	<b>Data nascimento: 19/01/20 Alta: 06/05/20</b>	<b>Tempo de internação: 109 dias</b>

### **Caso III**

<b>RN: G.S.D.</b>	<b>Peso de nascimento: 730gr</b>	<b>Prontuário nº 881883</b>
<b>Tempo gestação: 27 semanas e 5 dias</b>	<b>Data nascimento: 18/01//20 Alta: 20/04/20</b>	<b>Tempo de internação: 94 dias</b>

**Nota<sup>2</sup>:**

Amostragem Franca: N° de beneficiários Operadoras/Hospital particular x população de Franca  
Plano de saúde: Operadora A - 76.000 – Operadora B – 36.000 = 112 mil | Convênio Externo/Intercâmbio - 15 mil = 127 mil  
População de Franca 2019 – 353.187 hab (Fonte IBGE)



**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!

#### Caso IV

<b>RN: M.C.S.M.</b>	<b>Peso de nascimento: 870gr</b>	<b>Prontuário nº 895302</b>
<b>Tempo gestação: 29 semanas e 3 dias</b>	<b>Data nascimento: 14/03/20 Alta: 19/05/20</b>	<b>Tempo de internação: 67 dias</b>

## **IMAGENS DE PREMATUROS EXTREMOS – NASCIDOS NA SANTA CASA DE FRANCA**







**GRUPO SANTA CASA**

de Franca

**Um novo tempo.**

**50+**  
**CMB**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!







**GRUPO SANTA CASA**

de Franca

**Um novo tempo.**

**50+**  
**CMB**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!



#### **4. Objetivos do projeto:**

##### **a) Objetivo geral**





**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil



Modernizar, reduzir a taxa de mortalidade infantil e garantir a qualidade do atendimento oferecido pela Santa Casa de Franca no âmbito materno infantil e juvenil, e proporcionar a sobrevida para o paciente.

## **b) Objetivo específico**

Adequar os equipamentos de acordo com a demanda dos setores, proporcionar conforto, segurança e novas tecnologias, visando diminuir o tempo de internação e consequentemente, diminuir os riscos de infecções e proporcionar a sobrevida de crianças e adolescentes.

## **5. Público alvo:**

O público específico é aquele atendido pela UTI Neonatal. Entretanto este tópico ainda apresenta demais áreas hospitalares onde são atendidas as parturientes e crianças de 0 a 18 anos de idade. Faz-se importante a apresentação desses demais setores de atendimento, pois um é dependente, ou interligado ao serviço prestado pelo outro centro de cuidados.

**Centro Obstétrico:** O setor é constituído de 4 salas cirúrgicas, possuímos 5 camas para parto humanizado, uma RPA (Recuperação Pós Anestésica) com 7 leitos. Em 2019 foram realizados 5.826 procedimentos neste centro de cuidados.

**Maternidade (Alojamento Conjunto):** Constituído por 42 leitos. Presta atendimento para gestantes, puérperas, recém-nascidos em alojamento conjunto e ginecologia. Em 2019 foram realizados 12.843 atendimentos pacientes/dia.

**Unidade Neonatal:** Constituído de 07 leitos, atende recém-nascidos de 0 a 29 dias de vida provenientes do Centro Obstétrico e/ou do Alojamento Conjunto da Instituição que estão impossibilitados de ficarem alojados com a mãe, por algum motivo de saúde necessitam de cuidados intermediários. Em 2019 foram atendidos 2.019 pacientes/dia.

**UCINCo:** Constituído de 11 leitos, atende recém-nascidos de 0 a 29 dias de vida provenientes do domicílio, de outras maternidades e do CTI infantil, que necessitam de cuidados intermediários. Em 2019 foram atendidos 2.844 pacientes/dia neste centro de cuidados.

**UTI Neonatal/Pediátrica:** Unidade composta por 18 leitos, atendendo RN termos e RN prematuros extremos que ainda necessitam de suporte para completarem seu desenvolvimento. Provenientes do Centro Obstétrico, cidades vizinhas ou de casa, com taxa de ocupação de quase sempre de 100% /mês.

**Pediatria:** O setor conta com 24 leitos e também possuímos quartos exclusivos para crianças em tratamento oncológico. Recebemos pacientes de 29 dias a 14 anos 11 meses e 29 dias. Em 2019 foram atendidos 5.399 pacientes/dia.

**Banco de Leite Humano:** O Banco de Leite Humano da Santa Casa, desde 2012 é certificado/credenciado pelo Ministério da Saúde Fiocruz – Fundação Oswaldo Cruz. Atende os



**GRUPO SANTA CASA**  
de Franca  
**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil



três hospitais da cidade e fornece o leite aos bebês prematuros e de baixo peso que estão internados. Em (2019 – 622.989 mls dispensados).

## 6. Metodologia

Após a liberação do recurso, serão realizadas as cotações através de 3 orçamentos, optando pelo melhor preço dentro das especificações técnicas e pela transparência do processo.

Etapas:

- A) 1º mês – Aguardar a liberação do recurso;
- B) 2º mês – Departamento de Compras da Santa Casa - Realizará as cotações e efetivação das compras;
- C) 3º ao 7º mês – Entrega dos equipamentos; instalação e treinamentos.

Os equipamentos adquiridos serão utilizados para atendimento do público alvo da UTI- Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e demais setores relacionados, para diminuir tempo de internação e garantir o atendimento adequado às crianças e adolescentes e proporcionar a satisfação dos familiares pelo atendimento adequado, impactando positivamente na sociedade.

As ações de inovação de modernização tecnológica beneficiam diretamente o paciente e seus familiares, visto que o serviço fica à disposição da população.

A instituição atende uma população de vulnerabilidade social, que na sua grande maioria, não tem acesso a serviços particulares e plano de saúde, logo a necessidade de mantermos o serviço qualificado para atender essa demanda.

A instituição tem o compromisso reafirmado de atender essencialmente a parcela da população usuária do SUS – Sistema Único de Saúde.

## 7. Resultados esperados:

O projeto visa a inovação através da aplicação de tecnologia avançada, que potencializará a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal para que esta esteja apta a atender um maior número de pacientes, contribuindo para a diminuição da taxa de mortalidade infantil regional, garantindo assim o direito à vida.

## 8. Sistema de monitoramento e avaliação:

O monitoramento e avaliação serão acompanhados mensalmente através de relatórios gerenciais.





Objetivo específico	Indicadores quantitativos	Indicadores qualitativos	Meio de verificação	Periodicidade
Diminuir taxa de mortalidade infantil	Taxa ocupação	Taxa de mortalidade/infecção	Sistema de informação	Mensal

O indicador de acompanhamento será a taxa de mortalidade infantil (Nascidos vivos/Óbitos infantis).

### 9. Cronograma de atividades:

Objetivos específicos	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21
A							
B							
C							

A) **Jun/21** – Aguardar a liberação do recurso;

B) **Jul/21** – Departamento de Compras da Santa Casa - Realizará as cotações e efetivação das compras;

C) **Ago a Dez/21** – Entrega dos equipamentos; instalação e treinamentos.

**A gerente responsável pelo projeto fará o acompanhamento/monitoramento visando o cumprimento das atividades de acordo com o cronograma.**

### 10. Orçamento detalhado

Orçamento do Projeto	Total do Projeto	Total solicitado do FMDCAF	Total solicitado para parceiros
Recursos humanos	0,00	0,00	0,00
Materiais de consumo	0,00	0,00	0,00
Despesas de capital (investimento)	548.169,05	547.852,00	317,05
Alimentação	0,00	0,00	0,00
Serviços de terceiros, transportes, serviços especializados	0,00	0,00	0,00
Outros custos	0,00	0,00	0,00
<b>Total geral</b>	<b>R\$ 548.169,05</b>	<b>547.852,00</b>	<b>317,05</b>



## PLANILHA DE ESTIMATIVA DE CUSTOS

A) Recursos Humanos (cargo, função, forma de contratação, número de horas e valor)

Qtde	Função	Nível de escolaridade	Carga horária	Contratado	Cedido	Voluntário	Valor
<b>Total</b>							

**Obs: A instituição fará todo processo de cotações, compras, instalações e treinamentos utilizando nossas equipes internas. Logo, não haverá custo adicional.**

B) Cronograma financeiro

Ordem	Etapa	Duração	Descrição	Valor
1	Recurso	30	Aguardar a liberação do recurso	100%
2	Cotação	30	Realizar as cotações e efetivação das compras	0%
3	Equipamentos	150	Entrega dos equipamentos; instalação e treinamentos	100%

C) Especificar os orçamentos conforme quadro abaixo:

Qtde	Item	Biomed	Costa Medical	Engeneclinal	GE	Indumed	Philips	Total vencedor
9	Monitor Multi Básico			25.760,00	19.000,00		18.500,00	166.500,00
5	Monitor Multi UTI			38.283,50	30.000,00		29.990,00	149.950,00
1	Suporte de Monitor			1.394,95	1.000,00		329,05	329,05
1	Eletroencefalógrafo	168.800,00						168.800,00
2	Desfibrilador/Cardioversor		25.800,00			49.955,00	28.000,00	51.600,00
1	Eletrocardiógrafo		12.730,00	11.281,50	11.000,00		10.990,00	10.990,00
<b>Total</b>								<b>548.169,05</b>

### Considerações:

- Vide orçamentos anexos
- \* Justificativa técnica/padronização do Engenheiro Clínico responsável (Anexo)



**GRUPO SANTA CASA**

de Franca

**Um novo tempo.**



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!



Franca, 03 de maio 2021

Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca  
Tony Graciano  
Presidente