



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social – **SEADES**  
Superintendência de Assistência Social – **SAS**  
Coordenação de Proteção Social Especial - **CPSE**  
Unidade Regional/Casa Abrigo

## ANEXO 1 – KIT ABRIGAMENTO

<b>Kit de Higiene Pessoal (Adulto e infantil)</b>		
<b>Exemplo: 01 mulher e 01 Criança – Equivalente à 01 mês</b>		
<b>Especificação</b>	<b>Qtde</b>	<b>Observação</b>
Saboneteira ( para mãe de filho)	02	Se necessário, repor
Sabonete adulto	02	Se necessário, repor
Sabonete infantil	02	Se necessário, repor
Escova dental adulto	01	Se necessário, repor
Escova dental infantil	01	Se necessário, repor
Creme dental adulto	01	Se necessário, repor
Creme dental infantil	01	Se necessário, repor
Fio dental	01	Se necessário, repor
Condicionador	01	500ml, Se necessário, repor
Condicionador Infantil	01	500ml Se necessário, repor
Shampoo	01	500ml Se necessário, repor
Shampoo Infantil	01	500ml Se necessário, repor
Creme para pentear	02	250ml cada. Se necessário, repor
Hidratante	01	500ml
Pente	01	Se necessário, repor
Escova de cabelo	01	Se necessário, repor
Desodorante	02	Se necessário, repor
Absorvente ( Normal e Noturno)	03	Se necessário, repor
Fralda (P,MG,XG)	112	04 diurno/noturno X 7 dias = 28 X 4 semanas
Barbeador	04	Se necessário, repor
Fraldas Geriatricas	112	04 diurno/noturno X 7 dias = 28 X 4 semanas ( Caso necessário)
Mamadeira	01	Completa + 03 bicos reserva
Chuca	01	Completa + 03 bicos reserva
Chupeta/bico	02	Se necessário, repor
Cotonete	01	Caixa
Alfazema/Colônia	01	Se necessário, repor
Creme anti-assadura	02	Se necessário, repor
Lenços umedecidos	03	Se necessário, repor



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social – **SEADES**  
Superintendência de Assistência Social – **SAS**  
Coordenação de Proteção Social Especial - **CPSE**  
Unidade Regional/Casa Abrigo

Álcool - ( 70°)	01litro	Se necessário, repor
-----------------	---------	----------------------

<b>Kit de Higiene de Ambiente ( para 01 mulher)</b>		
<b>Especificação</b>	<b>Qtde</b>	<b>Observação</b>
Escovão para lavagem de roupa	01	Se necessário, repor
Papel higiênico	12	03 por semana X 04 semanas
Sabão em pó	04	Se necessário, repor
Sabão em barra	01 pc com 4 unidades.	Se necessário, repor
Sabão de côco	01pc com 4 unidades.	Se necessário, repor
Amaciante	03L	Se necessário, repor
Água sanitária	03L	Se necessário, repor
Desinfetante	03L	Se necessário, repor
Saco de lixo de 50l	1pc	07 por semana X 04 semanas
Saco de lixo de 100l	1pc	07 por semana X 04 semanas
Pegador de roupa	24	Se necessário, repor
Pano de chão	03	Se necessário, repor
Repelente (kit higiene pessoal)	1un de 500ml	Se necessário, repor
Máscara descartável adulto	1 caixa	Se necessário, repor
Máscara descartável infantil	1 caixa	Se necessário, repor
Acetona	1un	Se necessário, repor
Algodão	1pc	Se necessário, repor
Cortador de Unha	1 un	Se necessário, repor

**OBS:**

1. A relação dos itens pode sofrer alteração conforme as especificidades da abrigada e/ou dependentes.
2. As medicações de uso contínuo das abrigadas e/ou dependentes devem ser providenciadas em articulação com a Política de Saúde do município encaminhador elevadas junto com os itens do Kit abrigamento. A reposição da medicação deve ser realizada conforme a necessidade e prescrição médica.