



À Senhora

Luciane dos Anjos Formiga Cabral

Diretora de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria - DRCAA

Assunto:

Assunto: Decisão Judicial determinando que a FMS "**autorize a realização do exame CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)**".

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Nome da Unidade (setor) requisitante: GERCAA-DRCAA-FMS

CÓD ITEM	DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO	UNIDADE (MEDIDA)	TIPO	CÓDIGO DO SERVIÇO (e-governe)	CÓDIGO DO SERVIÇO (CATSERV)	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (corpo total), para atendimento da decisão judicial Processo SEI n: 00045.015829/2026-14 AUTORA: FRANCIMAR ALVES PEREIRA	(UND)	serviço	50778	20974	01	R\$ 325,45	R\$ 325,45

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO/ AQUISIÇÃO (Explicar o motivo e a importância da aquisição, o que será resolvido com a compra. Quando solicito a compra de algo, o que estou resolvendo?)

Trata-se de ação de obrigação de fazer com pedido de liminar, ajuizada por FRANCIMAR ALVES PEREIRA, CPF 028.996.693-03, em cuja decisão judicial foi determinado que a FMS "**autorize a realização do exame CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL), em favor da parte autora, no prazo de 10 (dez) dias, tudo sob pena de multa diária de R\$ 500,00 (quinhentos reais) até o limite de R\$ 1.000,00 (mil reais).**"

2. ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR (Pode ser elaborada com base em aquisições anteriores ou por uma pesquisa simples site, por exemplo. É necessário documentar a origem da informação)

O custo estimado total da contratação é de **R\$ 325,45**, (trezentos e vinte e cinco reais e quarenta e cinco centavos) conforme Mapa Comparativo de Preços 14852742

3. GRAU DE PRIORIDADE (Se não houver definição administrativa, com base no plano estratégico, deixar em branco)

Alto grau de prioridade.

4. PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A REQUISIÇÃO DO BEM/ PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO (S) (Data que o serviço deve ser executado ou o bem deve ser entregue)

27/04/2026

5. EXISTE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM A CONTRATAÇÃO DE OUTRO ITEM? (Informar se a contratação está vinculada a outro item. Exemplo: seringa e agulha; bisturi e sutura, medicamentos complementares)

Não se aplica.

Responsável pela elaboração do DFD:

Lilian Vasconcelos Luz



Documento assinado eletronicamente por **Lilian Vasconcelos da Luz, Gerente de Regulação Controle e Avaliação Ambulatorial**, em 10/04/2026, às 13:08, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site

[https://sei.teresina.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?](https://sei.teresina.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **15007742** e o código CRC **1DD48816**.

Referência: Processo nº 00045.015829/2026-14

SEI nº 15007742

Av Miguel Rosa, nº 3940 - Bairro Centro - - CEP 64000-480 - Teresina - PI
- <http://fms.teresina.pi.gov.br/>