



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL  
VILA BRASÍLIA, S/N, CENTRO  
SERRA DO MEL-RN, CEP: 59.663-000  
CNPJ: 13.876.864/0001-13

37

*[Handwritten signature]*

### NOTA DE PRE-EMPENHO

| Nº PRE-EMPENHO       | DATA       | Nº PROCESSO                                                                                           | VALOR        |
|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 260679               | 04/09/2026 |                                                                                                       | R\$ 1.890,00 |
| UNIDADE GESTORA      | F144       | FUNDO DE SAÚDE DE SERRA DO MEL                                                                        |              |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | 03002      | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL                                                              |              |
| FUNÇÃO               | 10         | SAÚDE                                                                                                 |              |
| SUB-FUNÇÃO           | 301        | ATENÇÃO BÁSICA                                                                                        |              |
| PROGRAMA             | 0021       | FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE                                                             |              |
| PROJETO/ATIVIDADE    | 2147       | GESTÃO E MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO COM SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA                |              |
| ELEMENTO             | 3.3.90.32  | Material, bem ou serviço para distribuição gratuita                                                   |              |
| SUB-ELEMENTO         | 99         | OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA                                                             |              |
| FONTE                | 15001002   | Despesas com ações e serviços públicos de saúde com recursos de impostos e transferências de impostos |              |
| ESFERA               | SEGURIDADE | Ficha: 261011                                                                                         |              |

#### REFERENTE A

Custeio destinado à realização de Teste Neuropsicológico, em caráter de urgência, para a paciente Annytha Evelyn Rodrigues de Lucena, 14 anos de idade, nascida em 05 de setembro de 2011.

| NÚMERO SOLICITAÇÃO | DATA SOLICITAÇÃO |
|--------------------|------------------|
| 1301/2026          | 24/08/2026       |

#### OBJETO SOLICITAÇÃO

Custeio destinado à realização de Teste Neuropsicológico, em caráter de urgência, para a paciente Annytha Evelyn Rodrigues de Lucena, 14 anos de idade, nascida em 05 de setembro de 2011.

#### JUSTIFICATIVA SOLICITAÇÃO

A paciente foi encaminhada a esta Secretaria Municipal de Saúde mediante solicitação especializada emitida pela psicóloga Dra. Aline da Silva Nascimento (CRP/RN nº 17/7353), que recomenda, com máxima celeridade, a avaliação neuropsicológica detalhada, conforme documentação clínica acostada aos autos. De acordo com o relatório clínico apresentado, a paciente encontra-se sob investigação diagnóstica para Transtorno do Deficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH) e Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG). A realização da avaliação neuropsicológica é imprescindível para o mapeamento detalhado das funções cognitivas, executivas, atencionais, adaptativas e comportamentais da menor, sendo a ferramenta técnica determinante para o fechamento do diagnóstico diferencial e para a definição de estratégias terapêuticas e pedagógicas adequadas à sua complexidade clínica. A urgência justifica-se pela necessidade de intervenção imediata para mitigar prejuízos severos no desenvolvimento psicossocial, na regulação emocional, na atenção e na adaptação escolar/acadêmica, considerando que a paciente encontra-se em fase crucial do neurodesenvolvimento e da adolescência. O atraso na realização deste exame impede o acesso da menor a intervenções terapêuticas específicas em tempo hábil, bem como ao exercício de direitos assistenciais, de acessibilidade e de suporte educacional especializado garantidos por lei. Ressalta-se que o relatório técnico ratifica o caráter emergencial da demanda. A responsável legal declarou não possuir condições financeiras para arcar com os custos do exame/teste especializado. Tal condição foi devidamente validada por meio de avaliação socioeconômica realizada pela Assistente Social Nyascara Macilene do Nascimento (CRESS nº 7376), mediante visita domiciliar ao endereço Vila Pará, nº 21, Zona Rural - Serra do Mel/RN. Após análise documental e entrevista, constatou-se a vulnerabilidade social da unidade familiar, sendo emitido parecer social favorável ao deferimento do pleito. Diante da urgência caracterizada e da impossibilidade de atendimento pela rede pública (SUS) em tempo hábil para garantir a integridade clínica, o neurodesenvolvimento e o bem-estar da paciente, a presente solicitação encontra fundamento no Art. 75, inciso VIII, da Lei nº 14.133/2021, que autoriza a contratação direta em situações emergenciais visando mitigar riscos à saúde e ao desenvolvimento da menor.

#### ITENS DA SOLICITAÇÃO 57755 - PRÉ-EMPENHO 260679

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO              | UNID | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | (%)DESCONTO | VALOR TOTAL |
|--------|------------------------|------|------------|----------------|-------------|-------------|
| 67704  | TESTE NEUROPSICOLÓGICO | UND  | 1          | 1.890,0000     | 0,00        | 1.890,00    |
| TOTAL  |                        |      |            |                |             | 1.890,00    |



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL  
VILA BRASÍLIA, S/N, CENTRO  
SERRA DO MEL-RN, CEP: 59.663-000  
CNPJ: 13.876.864/0001-13

38

### NOTA DE PRE-EMPENHO

| Nº PRE-EMPENHO | DATA       | Nº PROCESSO | VALOR        |
|----------------|------------|-------------|--------------|
| 260679         | 04/09/2026 |             | R\$ 1.890,00 |

Assinatura(s) \_\_\_\_\_

Anaceli Freitas Do Nascimento  
CPF: 022.784.754-79  
Secretária Municipal De Saúde

Hudson Araújo De Freitas  
CPF: 009.638.514-62  
Secretário Mun. De Finanças

Operador: \*\*\* 538.464-\*\*