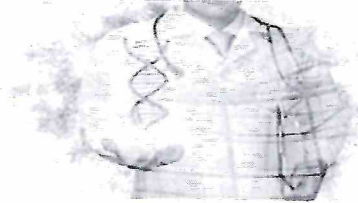




DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 11 de março de 2024

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO					
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde Setor de TFD Tratamento Fora Domicílio.					
Responsável pela Demanda: Andréia Cristina Gonçalves					
E-mail: saude@montecarmelo.mg.gov.br tfd@montecarmelo.mg.gov.br			Telefone: (34) 3819-1297		
Objeto: Consulta especializada com Geneticista					
ILUSTRAÇÃO: 					
Justificativa da necessidade da aquisição A realização da consulta especializada com o geneticista vai possibilitar a definição de diagnóstico, viabilizar tratamentos relacionado com síndromes ou doenças raras, as quais a criança está sofrendo sérios comprometimentos em seu desenvolvimento e crescimento em decorrência da necessidade de fechar o diagnóstico para intervenções precisas, em conformidade com laudo em anexo. Paciente: GAEL AMARAL MELO CNS: 700 0061 6509 9003 Endereço: Rua Jose Diniz de Oliveira, 135 - Bela Suíça Celular: 99178-5043					
Descrições e quantidades e estimativa do preço					
Item	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UND	FORMA	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DO PREÇO
1	Consulta em atenção especializada – GENETICISTA	01		01	R\$ 550,00
Obs. Os preços estimados foram extraídos das seguintes fontes de preço: Clínica Médica João José Inácio Ltda. 34- 99639-6913 E-mail: financasenvianota29@uberlandia.mg.gov.br					



Prazo de Entrega/ Execução: Imediata.
Local da Entrega/Execução: Secretaria Municipal de Saúde
Prazo para pagamento: 30 dias
Observações: A criança necessita urgentemente para seguir tratamento de saúde.
Informações complementares:
Marlen Ramos Matrícula 442396 ELABORAÇÃO DO DFD 
 Ana Flávia Novais e Silva SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Ana Flávia Novais e Silva Secretária Municipal de Saúde. Requisitante
 Andréia Cristina Gonçalves Matrícula 440135 Fiscal da contratação