



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO

CNPJ: 17.490.085/0001-36
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia de Todos

Ofício nº 080/2024

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 04 de Abril de 2024.

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): FARMÁCIA DE TODOS - UNIDADE INTEGRADA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: RENATA TORRES CAMPOS	
E-mail: farmaciadmunicipal@yahoo.com.br	Telefone: (34) 3819-1257

OBJETIVO

Fornecimento do medicamento OTO-BETNOVATE FRASCO; para atender exclusivamente paciente autorizado pelo Sr Paulo Rocha.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A presente solicitação justifica-se em face da necessidade de atender a paciente, referentes ao mês de Abril/24.

Para a paciente Sandra Carolina de Souza P. Alves, a quantidade de 1 FRASCO DE OTO-BETNOVATE, atendendo ao pedido, conforme receita.

DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

O quantitativo previsto para aquisição do respectivo material, foi fundamentado no consumo mensal informado pela paciente com apresentação de prescrição médica.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE
1	OTO- BETNOVATE	UNICA	1 FRASCO

Prazo de Entrega/ Execução: 05 dias úteis

Local da Entrega/Execução: RUA UM, 14, BAIRRO CARMO

Prazo para pagamento: MENSAL

Atenciosamente,



Renata Torres Campos
Matrícula 439325
Coordenadora/Farmacêutica Responsável
Elaboração do Estudo Técnico Preliminar



Naessa Correa Silva Marques
Matrícula 441505
Farmacêutica Responsável

NAESSA CORREA SILVA MARQUES
FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL
CRFMG 32.910
MATRÍCULA 441505



Ana Flávia Novais e Silva

Secretária Responsável – Gestor de Contrato