



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA


Área Requisitante (Secretaria/Setor): Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda: Carlos Antônio Resende
E-mail: saúde@montecarmelo.mg.gov.br Telefone: (34) 3819 1297
Objeto: Refere-se à contratação de 3 profissionais, que realizem terapias multidisciplinares, para estarem atendendo a paciente Sofia Soares Resende Silva, conforme Processo Judicial nº 5005598-38.2024.8.13.0431, que determinou semanalmente, 2 sessões de terapia ocupacional com integração sensorial; 3 sessões de terapia com intervenção precoce (terapeuta ocupacional); 1 sessão de fonoaudiologia; e 2 sessões de psicoterapia ABA.(Psicóloga especializada no método ABA).
Ilustração: 
Justificativa da Necessidade de Contratação: a menor Sofia Soares Resende Silva, é portadora de autismo grau 3 e necessita com urgência de terapias adequadas, conforme Processo Judicial nº 5005598-38.2024.8.13.0431, em anexo.

Tabela 1 - Descrição e Quantidades:

ITEM	Descrição	Quantidade
1	Sessões de terapia ocupacional com integração sensorial	2 sessões semanais
2	Sessões de terapia com intervenção precoce	3 sessões semanais
3	Sessão com a Fonoaudióloga	1 sessão semanal
4	Sessões de psicoterapia ABA	2 sessões semanais

Prazo de entrega/execução: imediato

Local da entrega/execução: As sessões serão realizadas pela psicóloga Amanda Cristhie de Oliveira Monteiro; pela Terapeuta Ocupacional Ana Lucia Viero Buogo, pela fonoaudióloga Nathália Naves Resende Ribeiro, no endereço Rua Tito Fulgência, 500 – Centro – neste município, por período indeterminado.

Prazo para pagamento: 05 dias, após o recebimento da nota fiscal de cada profissional



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO

Monte Carmelo, 03 de fevereiro de 2025.

Responsáveis:

Assinatura: *Patricia Garcia*

Nome: **Patrícia Garcia
Borges**
Matrícula: **439289**
Elaborador do DFD

Assinatura: *Cristina Isabel Cortes*

Nome: **Cristina Isabel Cortes
Mattar**
Matrícula: **440350**
Fiscal do Contrato

Assinatura: *Carlos Antonio Resende*

Nome: **Carlos Antônio de
Resende**
Matrícula: **30000**
Gestor do Contrato