

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA					
	SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR					
	Formulário					
	Documento de Formalização de Demanda					
	Código GETH.SEFAR – FO.000	Emissão 30/11/2023	Última Revisão	Versão 01	Página 01/ 01	

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Ao Gabinete da Presidência,

Solicito que seja providenciada a solução para a aquisição eventual de OPMEs, em regime de antecipação, utilizados em procedimentos de Eletrofisiologia realizados no Serviço de Hemodinâmica, por um período de 12 (doze) meses na Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV)., conforme especificações técnicas e quantitativos descritas no Estudo Técnico Preliminar.

Considerando que os procedimentos de eletrofisiologia cardíaca — tais como estudos eletrofisiológicos invasivos, ablações terapêuticas e intervenções correlatas — são indispensáveis para o diagnóstico preciso e o tratamento definitivo de arritmias cardíacas complexas. A execução segura e eficaz desses procedimentos depende diretamente da disponibilidade de OPMEs específicas, de uso único e alta complexidade tecnológica, as quais não possuem substitutos terapêuticos equivalentes.

A FPEHCGV é referência regional para tratamento de arritmias cardíacas, recebendo pacientes com quadro de alta complexidade que, entre outros procedimentos, são submetidos à procedimentos de estudos eletrofisiológicos e ablações de focos de arritmia.

Informo que estes itens compõem o padrão de OPME desta FPEHCGV, estando registrados no PCA através dos itens 683 A 686.

Desta forma, solicitamos aquisição destas OPMEs por um período de 12 meses, como forma de garantir a continuidade destes procedimentos e consequentemente o atendimento dos pacientes;

A equipe de OPME, vinculada à Central de Abastecimento - CAF e ao Serviço de Farmácia - SEFAR, é o setor responsável pelo planejamento, aquisição, estocagem e distribuição dos OPMEs destinados a atender o Hospital de Clínicas Gaspar Vianna

Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização: servidora Agnes Nami Kaminosono, matrícula nº 541898/1. Como suplente ficará designada a servidora Daniela Smith Brito, matrícula nº 54195001.

Belém (PA), 30 de janeiro de 2026.

Elaborado por SEFAR	Aprovado por GETH/AQSH	Data de Elaboração 30/11/2023	Data para próxima Alteração 30/11/2025
-------------------------------	----------------------------------	---	--

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ					
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA					
	SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR					
	Formulário					
	Documento de Formalização de Demanda					
	Código GETH.SEFAR – FO.000	Emissão 30/11/2023	Última Revisão	Versão 01	Página 01/ 01	

Heitor Tulio Silva de Moraes

Matricula 5966119/1

CAF/OPME/SEFAR/FPEHCGV

Elaborado por SEFAR	Aprovado por GETH/AQSH	Data de Elaboração 30/11/2023	Data para próxima Alteração 30/11/2025
-------------------------------	----------------------------------	---	--

Processo: 2026/2100314 | **Sequencial:** 06 | **Autenticação:** f5f24759-6c41-4a95-a8bd-f95b6ab8dce8

Acessado por: Fábio Nascimento de Melo Júnior (CPF: ***.432.992-**) em 10/07/2026 às 13:21

Página: 2/2



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2100314

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Heitor Túlio Silva de Moraes,

CPF: ***.667.932-**

Em: 30/01/2026 18:38:09

Aut. Assinatura: 2c361c7d702913e21efa5f05e1ba8f821cd46b6620660c07336de80e09ab8c41



Identificador de autenticação: f5f24759-6c41-4a95-a8bd-f95b6ab8dce8

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>