

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ					
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA					
	GTI					
	Formulário					
	Documento de Formalização de Demanda					
Código: PRES.ASJUR-FO.003	Emissão: 18/01/2024	Última Revisão:	Versão: 01	Página: 1 / 1		

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Memorando nº 04/2026

AO SENF.

Solicito que seja providenciado a demanda para aquisição/disponibilização de biombos destinados à Emergência Cardiológica, considerando a expansão do quantitativo de leitos do setor, que passará de 12 (doze) para 40 (quarenta) leitos fixos.

A ampliação do número de leitos implica diretamente na reorganização do espaço físico e na necessidade de adequações estruturais que garantam a privacidade, dignidade e conforto dos pacientes, conforme os princípios da assistência humanizada e as boas práticas assistenciais.

Ressalta-se que a Emergência Cardiológica atende pacientes de alta complexidade, frequentemente em situações críticas, o que torna indispensável a utilização de biombos entre os leitos, tanto para preservação da privacidade durante procedimentos, avaliações clínicas e cuidados de enfermagem, quanto para melhor organização do fluxo assistencial.

Diante do exposto, solicitamos a análise e atendimento desta demanda, visando adequar o setor à nova capacidade instalada e assegurar condições apropriadas para a assistência prestada aos pacientes e para o trabalho da equipe multiprofissional. ☐

Por fim, ressalto que a compra pretendida:

☐ está prevista no Plano de Contratações Anual deste exercício.

☒ não está prevista no Plano de Contratações Anual deste exercício.

Belém (PA), 29 de janeiro de 2026.

LUANA SANTOS NUNES
RT DE ENFERMAGEM SAT/SERC/TRANSPORTE

Elabora por: ASJUR	Aprovado por: Presidência, NQSP	Data de Elaboração: 18/01/2024	Data da Próxima Revisão: 18/01/2026
-----------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2159382

Anexo/Sequencial: 2

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: Luana Santos Nunes,

CPF: ***.832.912-**

Em: 02/02/2026 18:36:09

Aut. Assinatura: b98e77554bb286d473a1d5f6ca5c710874668c3cc77dbc8a54fc8d1ecb007ac0



Identificador de autenticação: 327f0c95-6095-46c3-9f2a-c2003c555f7a

Confira a autenticidade deste documento em

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