DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão do Município: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA

Divisão requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda: ELKE V. B. S. DA SILVA Matrícula: 652926-1

E-mail: SEC.SAUDE@AGROLANDIA.SC.GOV.BR Telefone: (47) 3534-0350

1. Objeto: CONTRATAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA E REALIZAÇÃO DE EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUATRO MEMBROS PARA PACIENTE ACOMPANHADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E PELO CAPS DE AGROLÂNDIA.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A presente demanda destina-se ao atendimento de paciente residente no Município de Agrolândia, portadora de quadro neurológico progressivo, com suspeita diagnóstica de Esclerose Múltipla (CID G35), apresentando perda de força em membros inferiores, dificuldade de deambulação e dependência parcial para atividades da vida diária.

O médico do CAPS encaminhou a paciente para avaliação neurológica especializada, sendo posteriormente solicitada pelo neurologista a realização de exame de eletroneuromiografia de quatro membros para investigação diagnóstica complementar.

Conforme documentação social e médica constante dos autos, a paciente encontra-se em situação de vulnerabilidade socioeconômica, sem condições financeiras para custear os procedimentos necessários, permanecendo inserida em fila de espera do Sistema Único de Saúde sem perspectiva de atendimento em prazo compatível com a evolução da doença.

Foi realizada pesquisa de mercado junto a profissionais e clínicas da região. Verificou-se que a Clínica Maranata e o Dr. Marcon realizam consultas neurológicas, porém não executam o exame de eletroneuromiografia solicitado. Apenas a Clínica Médica Dr. Anderson Zeschau demonstrou capacidade técnica para realizar integralmente os serviços necessários ao atendimento da paciente.

Dessa forma, a contratação mostra-se necessária para garantir acesso tempestivo ao diagnóstico especializado e evitar agravamento do quadro clínico, judicialização da demanda e aumento futuro dos custos assistenciais suportados pelo Município.

3. Descrições e quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM	SUBITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.
1	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	SERVIÇO	NÃO CONTINUADO	UNIDADE	01
2	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUATRO MEMBROS	SERVIÇO	NÃO CONTINUADO	UNIDADE	01

4. Grau de prioridade da compra: ALTO.

5. Estimativa de valor: R$ 2.200,00.

6. Prazo de execução: ATÉ 29/07/2026, ÀS 09H20.

7. Local da execução: CLÍNICA MÉDICA DR. ANDERSON ZESCHAU.

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: NÃO.

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: A DEFINIR.

10. Contratação prevista no Plano de Contratação Anual (PCA)
( )Sim
(**X**) Não

Agrolândia, 8 de junho de 2026.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 08/06/2026 17:56 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p62a36217c4f26

ELKE V. B. S. DA SILVA
Matrícula nº 652926-1
Responsável pela Formalização da Demanda

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 08/06/2026 17:56 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p62a36217c4f26

Assinado digitalmente por:
ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA
***.630.139-** Secretária de Saúde 08/06/2026 17:56:14