



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Técnica

Programa de Atenção Domiciliar

Melhor em Casa

Memo. 117 /2016

Ananindeua, 30 de Maio de 2016.

A Sr^a

Gilene Alves Mendes

Diretora do DAF

Assunto: Solicitação de oxigênio terapia Domiciliar.

Prezada Senhora,

Considerando o quadro clínico de saúde do paciente **Karla Juliana Feitosa Mesquita**, 17 anos, residente e domiciliado a Rua Benedito Gama 22 QD 5 Parque Vila Laranjeira Icuí – Guajará — Ananindeua/PA. Que **faz uso de oxigênio contínuo**.

Conforme solicitação, estamos encaminhando o processo da paciente acima citado, de oxigênio terapia domiciliar a ser atendido de imediato e com as suas respectivas necessidades. **Por um período de 6 meses**

LOCAÇÃO

ITENS	DESCRIÇÃO	APRES.	QUANT.
01	CONCENTRADOR ESTACIONÁRIO DE OXIGÊNIO	Unid.	01
02	Kit Emergencial: -Válvula reguladora para cilindro - Fluxômetro 15 L/M - Carrinho de transporte. - Balão de o2_ Cilindro de 4m ³	Unid.	01
03	BIPAP- (aparelho de ventilação mecânica não invasiva)	Unid.	01
04	Aparelho Nebulizador para aerosol	Unid.	01
05	Reservatório (Unidade Nebulizador)	Unid.	01

AQUISIÇÃO

ITENS	DESCRIÇÃO	APRES.	QUANT.
-------	-----------	--------	--------

01	Recarga de oxigênio para cilindro: 4m ³ .	Unid.	03
02	Máscaras Reguláveis ao Rosto Infantil	Unid.	02
03	Mangueira de extensão de 5 mts	Unid.	02
04	Filtro de Barreira	Unid.	48

OBS: Que o serviço deverá ser suspenso assim que for finalizado o processo nº 18878 licitatórios dos serviços de oxigenioterapia para 6 meses.

Atenciosamente,

Helena Suely da Silva Câmara
Assistente Social
CRESS: 5733

Helena Suely da Silva Câmara
Coordenadora do Melhor em Casa.

Maria Jucinete Oliveira de Souza
CONRE - 8614

Maria Jucinete Oliveira de Souza.
Diretora Técnica.