

DE: FARMÁCIA ESPECIALIZADA

PARA: COORDENAÇÃO GERAL

Prezado Coordenador:

Encaminho conforme **CI nº 10458/2018-SES**, o projeto básico para atender o processo nº **050033878320094058500**, em favor do paciente **LUIZ DAVI SOUZA OLIVEIRA** para o fornecimento do suplemento alimentar **ENSURE®** e do insumo **Fralda descartável geriátricas tamanho M**, de acordo com o processo.

O suplemento e o insumo referido não fazem parte do elenco de medicamentos especializados que consta da Portaria nº 1.554/2013.

Segue abaixo o quantitativo estimado para 06 meses de tratamento, uso contínuo, conforme relatório e processo.

Fonte de recurso: 0102-Fonte do Tesouro Estadual

| Item | Descrição Simplificada                         | Especificação   | Unidade de compra | Quant /mês | Quant/ 06 meses |
|------|--|---|-------------------|------------|-----------------|
| 01   | <b>ENSURE®</b>                                 | Suplemento nutricional completo e balanceado. Suplemento rico em ácidos graxos mono e poliinsaturados, vitaminas, minerais essenciais e frutooligossacárides. Isento de Glúten e Lactose em lata com 400 Gramas, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante. | Lata 400 g        | 12         | 72              |
| 02   | <b>Fralda descartável geriátrica tamanho M</b> | <b>Fralda descartável geriátrica tamanho M.</b> A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, lote, datas de fabricação e de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses à partir da entrega na unidade requisitante  | Unidade           | 180        | 1080            |

*Daviane Maria Campos Vergne*  
Dáviane Maria Campos Vergne  
Farmacêutica/CASE