

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IMBITUVA-PR

\*\*\*\*\*

AO

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

**OBJETO: Aquisição da fórmula alimentar Novamil Rice para atendimento de demanda judicial**

Por meio deste documento, formalizamos a solicitação de aquisição da fórmula alimentar **Novamil Rice**, para atendimento à demanda judicial estabelecida no processo N° **0000416-25.2024.8.16.0092**, em nome do paciente **F.W.**, diagnosticado com **Alergia à Proteína do Leite da Vaca (APLV - CID K52)**.

Conforme avaliação médica e nutricional, o paciente apresenta **alergia severa à proteína do leite de vaca**, o que impede o consumo de fórmulas convencionais ou mesmo alternativas como **Pregomin** e **Neocate**, anteriormente fornecidas e testadas sem sucesso. A fórmula **Novamil Rice** é a única que garante a ausência de proteínas alergênicas e supre adequadamente as demandas nutricionais específicas para o crescimento e desenvolvimento infantil.

Atualmente, o paciente encontra-se **cl clinicamente estável, assintomático e com evolução nutricional adequada**, evidenciada pelo ganho satisfatório de peso e estatura. Essa condição favorável está diretamente relacionada ao uso contínuo do **Novamil Rice**, em quantidades diárias de aproximadamente **800ml a 1 litro**, conforme recomendação da equipe médica e nutricional.

Destaca-se que o consumo dessa fórmula específica é essencial para:

- 1. Evitar reações adversas graves** associadas à exposição a proteínas alergênicas.
- 2. Garantir aporte nutricional balanceado**, com nutrientes indispensáveis ao crescimento e desenvolvimento saudável na infância, incluindo carboidratos de fácil digestão e aminoácidos essenciais.
- 3. Manutenção da dieta de exclusão de leite de vaca**, recomendada como base do tratamento da APLV.

Além disso, a Secretaria Municipal de Saúde vem realizando acompanhamento contínuo do paciente e cumprindo rigorosamente as determinações judiciais, dando continuidade ao fornecimento da fórmula **Novamil Rice** para assegurar a segurança alimentar e nutricional.

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IMBITUVA-PR

\*\*\*\*\*

Diante do exposto, solicitamos análise e providências para viabilizar a aquisição do leite **Novamil Rice**, assegurando o suporte nutricional contínuo ao paciente **F.W.**, conforme determinação judicial.

**VALOR TOTAL PREVISTO: R\$ 5.180,00** (cinco mil, cento e oitenta reais).

Certo de um parecer favorável a esta solicitação, reiteramos nossos agradecimentos pela atenção e providências cabíveis.

**Imbituva/PR, 02 de janeiro de 2025**

Atenciosamente,



---

**JOSÉ VALDENEI MENON**  
Secretário Municipal de Saúde  
Imbituva - Paraná