

Presidente Kennedy, 20 de ~~Março~~<sup>April</sup> de 2017.

## TERMO DE DESISTÊNCIA

### Ao Núcleo de Assistência Social

Eu, Adriana Cordeiro Francisco **Residente** na comunidade de Criador, Presidente Kennedy – ES. Declaro para os fins a desistência **de NÃO ter mais necessidade** da compra do exame laboratorial **PCR DO CMV** para atender ao paciente Wesley Cordeiro dos Santos Prudêncio.

Ordem de Serviço\ Processo 04295\2017 \ BIODIAGNOSTICO LAB DE ANALISES CLINICAS

PACIENTE CIENTE: Adriana Cordeiro Francisco

RESPONSÁVEL: ADRIANA CORDEIRO FRANCISCO

CPF: 102.198.157-55

RG: 3.058.289 - ES



**MUNICÍPIO DE PRESIDENTE KENNEDY**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Presidente kennedy-ES , 26 de abril 2017

**Ao Setor de Compras**

Venho através deste, solicita que faça o cancelamento da **ORDEM DE SERVIÇO 176/2017**, da Empresa: BIODAGNOSTICO LAB DE ANALISES CLINICAS LTDA ME , uma vez que o paciente desistiu do procedimento ,conforme termo de desistência do responsável as fls 46 do processo 4295/2017.

Após as providencias cabíveis encaminhar ao Setor de Contabilidade e Empenho.

  
**Valdir Costalonga**  
Secretario Municipal de Saúde