



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL**

REQUERENTE: MARIA APARECIDA CALISTO

PROCESSO JUDICIAL: 0800928-73.2023.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 9746/23

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente MARIA APARECIDA CALISTO.

Considerando que o medicamento solicitado não faz parte dos fornecidos pela REMUME, LME e FARMÁCIA POPULAR e estamos com estoque quase no fim.

Solicito a Vossa Senhoria com a máxima urgência providências para aquisição do item relacionado abaixo, tendo em vista que o município já foi intimado a realizar o fornecimento para o referido item.

Informo que o medicamento não tem registro de preços, e será acrescentado e novo pedido de registro de preços

**O MEDICAMENTO DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA
TOTALIDADE**

| Item | Medicamento | Quantidade p 6 meses |
|------|------------------|-------------------------|
| 01 | TRAZODONA 100 MG | 360 COMP |





MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

4BB4E8BB67D646E9AAECE39F85F24B05

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- ✓ Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 21/08/2023 15:38:46
CPF:***.***-877-25
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 21/08/2023 15:40:25
CPF:***.***-827-29
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/4BB4E8BB67D646E9AAECE39F85F24B05>