



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL**

REQUERENTE: FERNANDA CARVALHO RIBEIRO

PROCESSO JUDICIAL: 0801394-67.2023.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 13069/2023

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **FERNANDA CARVALHO RIBEIRO**.

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	PASSIFLORA INCARNATA 100 MG + CRATAEGUS RHIPIDOPHYLLA GAND 30 MG + SALOX ALBA 100 MG	360 COMP
02	MENAQUINOMA-7 149 MCG e COLECALCIFEROL 2000UI (DOISK PLUS)	360 COMP
03	ROSUVASTATINA 40 MG	360 COMP





MUNICIPIO SÃO JOSE 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
21EA71C37C2D40FE925FDD1B5CDB6B20

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/21EA71C37C2D40FE925FDD1B5CDB6B20>