



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL

REQUERENTE: BARBARA BASTOS FARACO

PROCESSO JUDICIAL: 0801376-12.2024.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 12961/2024

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **BARBARA BASTOS FARACO**.

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 inserido em procedimento licitatório.

MEDICAMENTO DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA TOTALIDADE

Item	Medicamento	Quantidade p 6 meses
01	LEFLUNOMIDA 20 MG	240 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

A3E4F1589ACC4AADBA962B3C17D5E88C

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/A3E4F1589ACC4AADBA962B3C17D5E88C>