



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL**

REQUERENTE: EGÍDIO GONÇALVES

PROCESSO JUDICIAL: 0801865-83.2023.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 15762/2023

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **EGÍDIO GONÇALVES**.

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, sera acrescentado em novo pedido de registro de preços

O MEDICAMENTO DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA TOTALIDADE

Item	Medicamento	Quantidade p 6 meses
01	Duomo hp m5/2 mg (referência por determinação judicial)	360 COMP
02	SERENOA REPENS 160 MG	360 comp