

DE: FARMÁCIA ESPECIALIZADA

PARA: COORDENAÇÃO GERAL

Prezado Coordenador:

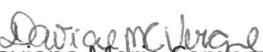
Encaminho conforme CI nº **2608/2019-SES**, o projeto básico para atender o processo nº **201940900540**, em favor do paciente **ROMILTON INACIO DA SILVA** para o fornecimento do medicamento **CLORIDRATO DE PAZOPANIBE 400 mg**, de acordo com o processo.

O medicamento referido não faz parte do elenco de medicamentos especializados que consta da Portaria nº 1.554/2013.

Segue abaixo o quantitativo estimado para 06 meses de tratamento, uso contínuo por tempo indeterminado, conforme relatório e processo.

Fonte de recurso: 0102-Fonte do Tesouro Estadual

Item	Descrição Simplificada	Especificação	Unidade de compra	Quant /mês	Quant/ 06 meses
01	CLORIDRATO DE PAZOPANIBE 400 mg	CLORIDRATO DE PAZOPANIBE 400 mg , na apresentação de comprimido revestido, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, lote, datas de fabricação e de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da entrega na unidade requisitante	Comprimido	60	360


Daviane Maria Campos Vergne
FARMACÊUTICA - CRF-802
CASE JUDICIAL