



PROJETO BÁSICO Nº 20

DATA: 26/02/2019

DE: FARMÁCIA ESPECIALIZADA

PARA: COORDENAÇÃO GERAL

Prezado Coordenador:

Encaminho conforme CI nº **1265/2019/SES**, o projeto básico para atender o processo nº **0507216-57.2018.4.05.8500**, em favor da paciente **IRAIDE MENDES MENEZES** para o fornecimento dos medicamentos **APIXABANA 5 mg, DIOSMINA+HESPERIDINA, SYSTANE UL COLÍRIO, COLECALCIFEROL 7000 UI E ZOLPIDEM 10 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, 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	Apixabana 5 mg	Apixabana apresentado na forma farmacêutica de comprimidos revestidos de 5,0 mg, 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
02	Diosmina 450 mg + hesperidina 50 mg	Diosmina 450 mg + hesperidina 50 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
03	Systane UL colírio	SYSTANE UL colírio , lubrificante oftálmico na apresentação de frasco plástico conta gotas contendo 10 mL, conforme consta na descrição	Frasco	01	06



		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.			
04	Colecalciferol 7000 UI	Colecalciferol 7000 UI , 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	30	180
05	Zolpiden 10 mg	Zolpiden 10 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	30	180

Daviane Maria Campos Vergne
Daviane Maria Campos Vergne
FARMACÊUTICA/CASE JUDICIAL