

DE: FARMÁCIA ESPECIALIZADA

PARA: COORDENAÇÃO GERAL

Prezado Coordenador:

Encaminho conforme **CI nº 119/2019-SES**, o projeto básico para atender o processo nº **201782000484 (Origem 201582000212)**, em favor do paciente **JOSÉ ELIDIO DOS SANTOS** para o fornecimento do medicamento **ASPIRINA PREVENT® 100 MG (ÁCIDO ACETILSALICILICO)**, **DIOSMIN® (DIOSMINA 450 MG+ HESPERIDINA 50 MG)**, **FORXIGA® 10 MG (DAPAGLIFLOZINA)**, **NEBLOCK 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL)**, **NESINA® MET 12,5/850 MG (ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA)**, **ROSUCOR® 20 MG (ROSUVASTATINA CÁLCICA)** E **LABIRIN 16 MG (DICLORIDRATO DE BETAISTINA)**, de acordo com o processo.

Os medicamentos referidos não fazem 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	ASPIRINA PREVENT® 100 MG (ÁCIDO ACETILSALICILICO)	ASPIRINA PREVENT® 100 MG (ÁCIDO ACETILSALICILICO), apresentado na forma de comprimido de liberação entérica com revestimento resistente a ácido, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante.	Comprimido	30	180
02	DIOSMIN® (DIOSMINA 450 MG+ HESPERIDINA 50 MG)	DIOSMIN® (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, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante.	Comprimido Revestido	60	360
03	FORXIGA® 10 MG (DAPAGLIFLOZINA)	FORXIGA® 10 MG (DAPAGLIFLOZINA), na apresentação de comprimido revestido, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os	Comprimido Revestido	30	180

		dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante.			
04	NEBLOCK® 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL)	NEBLOCK® 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) , na apresentação de comprimido, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante.	Comprimido	30	180
05	NESINA® MET 12,5/850 MG (ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA)	NESINA® MET 12,5/850 MG (ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA) na apresentação de comprimido revestido, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante	Comprimido Revestido	60	360
06	ROSUCOR® 20 MG (ROSUVASTATINA CÁLCICA)	ROSUCOR® 20 MG (ROSUVASTATINA CÁLCICA) , na apresentação de comprimido revestido, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante	Comprimido Revestido	30	180
07	LABIRIN 16 MG (DICLORIDRATO DE BETAISTINA)	LABIRIN 16 MG (DICLORIDRATO DE BETAISTINA) , na apresentação de comprimido, conforme consta na descrição do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 12 meses a partir da data de entrega na unidade requisitante.	Comprimido	30	180