

DE: FARMÁCIA ESPECIALIZADA

PARA: COORDENAÇÃO GERAL

Prezado Coordenador:

Encaminho conforme CI nº 5812/2018-SES, o projeto básico para atender o processo nº 201674300328, em favor da paciente **BRUNA REGINA SANTOS** para o fornecimento dos medicamentos **TARFIC 0.1%, TARFIC 0.03%, TOPISON VOME; UMIDITÁ AI; 1 FRASCO DE IMUNOTERAPIA INJETÁVEL, 100% DERMATOPHAGOIDES PTERONISSINOS 1:1 AQUOSA; 15 FRASCOS DE DILUENTE AQUOSO PARA IMUNOTERAPIA INJETÁVEL; HIXIZINE 25mg; BUSONID NASAL 50mg;** de acordo com o processo.

Os medicamentos não fazem parte do elenco de Medicamentos Especializados que consta na Portaria 1554/13.

Segue abaixo o quantitativo estimado para 06 meses de tratamento, por tempo determinado de 06 meses até a avaliação, 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	TARFIC® 0,03% POMADA	TARFIC® 0,03% (tacrolimo monoidratado) pomada dermatológica na concentração de 0,03% em bisnaga contendo 30 g, 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 à partir da entrega na unidade requisitante	Bisnaga	01*	06*
02	TARFIC® 0,1% POMADA	TARFIC® 0,1% (tacrolimo monoidratado) pomada dermatológica na concentração de 0,03% em bisnaga contendo 30 g, 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 à partir da entrega na unidade requisitante	Bisnaga	01*	06*
03	Topison® (furoato de mometasona)	Topison® (furoato de mometasona) creme dermatológico na concentração de	Bisnaga	01*	06*

	creme	1 mg/g de furoato de mometasona em embalagem com 10g, 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.			
04	UMIDITÁ® AI LOÇÃO	UMIDITÁ® AI loção dermatológica, hidratante para peles sensíveis em embalagem de 120 mL, 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.	Frasco	01*	06*
05	HIXIZINE® (dicloridrato de hidroxizina) 25 mg	HIXIZINE® (dicloridrato de hidroxizina) 25 mg , comprimido sulcado contendo dicloridrato de hidroxizina, 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 à partir da entrega na unidade requisitante	Comprimido	60	360
06	BUSONID® (budesonida) 50 mcg	BUSONID® (budesonida) 50 mcg , frasco com válvula dosificadora com 100 doses de 50 mcg, aerosol oral, 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 à partir da entrega na unidade requisitante	Frasco	01**	06**
07	VACINA HUMANA, COMPOSIÇÃO	VACINA HUMANA, COMPOSIÇÃO ÁCAROS MIX (Dermatophagoides Pteronyssinus), tipo Para	Frasco	1***	--

	ÁCAROS MIX <i>(Dermatophago</i> <i>ides</i> <i>Pteronyssinus)</i> , TIPO PARA IMUNOTERAPIA INJETÁVEL	IMUNOTERAPIA INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO DILUIÇÃO 1/1 aquosa. 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 à partir da entrega na unidade requisitante			
08	VACINA HUMANA, COMPOSIÇÃO ÁCAROS MIX <i>(blomia</i> <i>tropicalis)</i> , TIPO PARA IMUNOTERAPIA INJETÁVEL	VACINA HUMANA, COMPOSIÇÃO ÁCAROS MIX <i>(blomia</i> <i>tropicalis)</i> , tipo Para IMUNOTERAPIA INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO DILUIÇÃO 1/1 aquosa. 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 à partir da entrega na unidade requisitante	Frasco	1****	--
09	DILUENTE DE VACINA	DILUENTE DE VACINA, LÍQUIDO, ESTÉRIL. 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 à partir da entrega na unidade requisitante	Frasco	15*** **	--

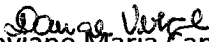
* Na prescrição médica anexada consta que o tratamento se dará da seguinte forma: aplicar nas lesões na crise, uso contínuo, não tem uma posologia definida.

** Na prescrição médica anexada consta que o tratamento se dará da seguinte forma: aplicar 02 (dois) jatos em cada narina ao dia até o retorno.

*** Na prescrição médica anexada consta que o tratamento se dará da seguinte forma: 01 frasco de imunoterapia injetável 100 % *dermatophagoides pteronyssinus* 1:1 aquosa

**** Na prescrição médica anexada consta que o tratamento se dará da seguinte forma: 01 frasco de imunoterapia injetável 100 % *blomia tropicalis* 1:1 aquosa

***** Na prescrição médica anexada consta que o tratamento se dará da seguinte forma: 15 frascos de diluente aquosa para imunoterapia injetável


Daviane Maria Campos Vergne
Farmacêutica/CASE