



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**GABINETE DO PREFEITO**

Ofício nº 243/2020 - GP.

Porto Ferreira, 20 de maio de 2020.

Exmo Sr.  
JOSÉ GUSTAVO BRAGA COLUCI  
D.D. Presidente da Câmara Municipal  
Nesta;

Ref.: Requerimento nº 136/2020

Senhor Presidente,

Em resposta ao Requerimento em epígrafe, de autoria do nobre Vereador Élcio Gustavo Silveira Arruda, seguem anexas informações da Sra. Vera Lucia Visolli, Secretária de Saúde

Sendo o que me cumpria para o momento, renovo protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPA  
Prefeito Municipal

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA  
LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA  
REALIZADA EM: 01/06/2020  
DESPACHO : **ARQUIVAR**

PRESIDENTE

1º SECRETÁRIO

2º SECRETÁRIO

CNPJ: 45.339.363/0001-94

Placa Cornélio Procópio, nº90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015

Fone: (19) 3589-5201 / 3589-5202 / 3589-5203

[www.portoferreira.sp.gov.br](http://www.portoferreira.sp.gov.br) | [gabinete@portoferreira.sp.gov.br](mailto:gabinete@portoferreira.sp.gov.br)

*Câmara*



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Ofício SS nº. 368/2020**

Porto Ferreira, 12 de maio de 2020.

**Ref.: Requerimento n.º 136/2020– Vereador. Élcio Gustavo Silveira Arruda  
Memorando n.º 131/2020 – AAL.**

Venho por meio deste, em atendimento ao requerimento formulado pelo Sr. Vereador Élcio Gustavo Silveira Arruda, em relação às informações sobre a falta de medicamentos na Farmácia Municipal, informar, conforme segue:

**1- A falta de medicamentos estaria mesmo acontecendo? A prefeitura está conseguindo atender a demanda? Sobre o fornecimento de medicamentos a conveniados, este serviço está normal? Se não, quando normalizará e ou qual o procedimento se deve realizar para que a pessoa seja atendida, ou seja, quais os critérios? Se não qual ou quais motivos? Desde já agradeço.**

**R:** Conforme Planilha que segue em anexo, constam os medicamentos existentes e em falta e os motivos que a justificam.

Informamos que devido ao COVID-19 muitas distribuidoras estão com problema na fabricação (matéria prima) e entrega o que gera o desabastecimento.

O fornecimento dos medicamentos da FURP é de competência da Secretaria do Estado de São Paulo.

A Secretaria de Saúde adota para a dispensação dos medicamentos constantes na REMUME o determinado no artigo 28 e incisos, do Decreto nº. 7.508/2011, conforme abaixo descrito:

*Art. 28. O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:*

*I - estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS;*

CNPJ: 45.339.363/0001-94

Rua Bento José de Carvalho, nº 620 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-055

Fone: (19) 3589-3700

[www.portoferreira.sp.gov.br](http://www.portoferreira.sp.gov.br) | [saude@portoferreira.sp.gov.br](mailto:saude@portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

*II - ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS;*

*III - estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos; e*

*IV - ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.*

Assim, pacientes com prescrição médica emitida por profissional de plano de saúde ou particular, não preenchem os requisitos para dispensação.

Para que os mesmos retirem a medicação, deverão se submeter a Avaliação Socioeconômica com Assistentes Sociais da Secretaria de Saúde para que haja o fornecimento do medicamento constante da REMUME e a seguir ingressar pela porta de entrada do SUS, ou seja, tratamento médico com médico da Rede de Atenção Básica.

Sendo só para o momento, certos da atenção, apresento sinceros votos de estima e apreço.

Atenciosamente.

**Vera Lucia Visolli**

**Secretária de Saúde**

**Ilmo. Sr. Marcos André Pereira Silva**  
**Assessor para Assuntos Legislativos**

CNPJ: 45.339.363/0001-94

Rua Bento José de Carvalho, nº 620 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-055

Fone: (19) 3589-3700

[www.portoferreira.sp.gov.br](http://www.portoferreira.sp.gov.br) | [saude@portoferreira.sp.gov.br](mailto:saude@portoferreira.sp.gov.br)

Secretaria de Saúde de Porto Ferreira

MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA MUNICIPAL - Atualizada 11/05/2020

| N° | MEDICAMENTO  | DISPONIBILIDADE |     | RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO   |
|----|--|-----------------|-----|---------------------------------|
|    |  | SIM             | NÃO |                                 |
| 1  | AAS 100MG  | X               |     |                                 |
| 2  | ACEBROFILINA XPE ADULTO                              | X               |     |                                 |
| 3  | ACEBROFILINA XPE INFANTIL                            | X               |     |                                 |
| 4  | ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (DEPOPROVERA)   | X               |     |                                 |
| 5  | ACETILCISTEÍNA XPE INFANTIL                          | X               |     |                                 |
| 6  | ACETILCISTEÍNA 600MG SACHÊ                           | X               |     |                                 |
| 7  | ACICLOVIR 200MG CPR                                  |                 | X   | FURP                            |
| 8  | ACICLOVIR 50MG CREME                                 | X               |     |                                 |
| 9  | ÁCIDO FÓLICO 5MG CPR                                 | X               |     |                                 |
| 10 | ALBENDAZOL 400MG CPR                                 | X               |     |                                 |
| 11 | ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML                         | X               |     |                                 |
| 12 | ALOPURINOL 100MG CPR                                 | X               |     |                                 |
| 13 | ALOPURINOL 300MG CPR                                 | X               |     |                                 |
| 14 | AMBROXOL 3MG/ML XPE INFANTIL                         | X               |     |                                 |
| 15 | AMBROXOL 6MG/ML XPE ADULTO                           | X               |     |                                 |
| 16 | AMINOFILINA 100MG                                    | X               |     |                                 |
| 17 | AMIODARONA 200MG                                     | X               |     |                                 |
| 18 | ANLODIPINO 5MG CPR                                   |                 | X   | FURP                            |
| 19 | BETAMETASONA ACETATO/FOSFATO INJ (Celestone Solutan) | X               |     |                                 |
| 20 | BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML                         | X               |     |                                 |
| 21 | BETAISTINA 24MG                                      |                 | X   | REMUME – FALTA NA DISTRIBUIDORA |
| 22 | BISOPROLOL 10MG                                      | X               |     |                                 |
| 23 | BROMOPRIDA 10MG CPR                                  | X               |     |                                 |
| 24 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML                               | X               |     |                                 |
| 25 | BUDESONIDA 32MCG                                     | X               |     |                                 |
| 26 | BUDESONIDA 50MCG                                     | X               |     |                                 |
| 27 | CAPTOPRIL 25MG                                       | X               |     |                                 |
| 28 | ČARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VIT D 400UI              | X               |     |                                 |
| 29 | CARVEDILOL 25MG                                      | X               |     |                                 |
| 30 | CETOCONAZOL 20MG/G CR                                | X               |     |                                 |
| 31 | CETOPROFENO 50MG CPR                                 | X               |     |                                 |
| 32 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML INJETÁVEL                    | X               |     |                                 |
| 33 | CICLOBENZAPRINA 5MG                                  | X               |     |                                 |
| 34 | CICLOBENZAPRINA 10MG                                 | X               |     |                                 |
| 35 | CILOSTAZOL 100MG                                     | X               |     |                                 |
| 36 | CLONIDINA 0,150MG                                    | X               |     |                                 |
| 37 | CLOPIDOGREL 75MG                                     | X               |     |                                 |
| 38 | COMPLEXO B CPR                                       | X               |     |                                 |

| N° | MEDICAMENTO                                  | DISPONIBILIDADE |     | RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO  |
|----|--|-----------------|-----|--|
|    |  | SIM             | NÃO |  |
| 39 | CUMARINA + TROXERRUTINA CPR                  |                 | X   | REMUME – FALTA DE LABORATÓRIO  |
| 40 | DEXAMETASONA CRÈME                           | X               |     |  |
| 41 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR                    | X               |     |  |
| 42 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML SUSP         | X               |     |  |
| 43 | DICLOFENACO 50MG                             | X               |     |  |
| 44 | DIGOXINA 0,25MG CPR                          | X               |     |  |
| 45 | DILTIAZEN 60MG CPR                           |                 | X   | REMUME – MEDICAMENTO EM PROVÁVEL<br>DESCONTINUAÇÃO   |
| 46 | DIMETICONA 75MG/ML GOTAS                     | X               |     |  |
| 47 | DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG/50MG CPR        | X               |     |  |
| 48 | DIPIRONA 500MG CPR                           | X               |     |  |
| 49 | DIPIRONA GTS                                 |                 | X   | FURP   |
| 50 | DIP/ADIFENINA/PROMETAZINA (LISADOR) CPR      | X               |     |  |
| 51 | DOMPERIDONA 10MG CPR                         |                 | X   | REMUME- ACABOU QUANTITATIVO DE TODAS ATAS<br>VIGENTES. FOI ABERTO NOVO PROCESSO DE LICITAÇÃO |
| 52 | DOMPERIDONA SUSP 1MG/ML                      | X               |     |  |
| 53 | DOXAZOSINA 2MG                               |                 | X   | REMUME – ATRASO DE ENTREGA LABORATÓRIO-<br>DISTRIBUIDORA. AGUARDANDO ENTREGA                 |
| 54 | DOXAZOSINA 4MG                               | X               |     |  |
| 55 | ENANT NORESTINONA + VAL ESTRADIOL (MESIGYNA) | X               |     |  |
| 56 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ML 0,4ML             | X               |     |  |
| 57 | ESPIRONOLACTONA 25MG CPR                     | X               |     |  |
| 58 | FINASTERIDA 5MG                              | X               |     |  |
| 59 | FLORATIL 200MG 6 CÁPS                        | X               |     |  |
| 60 | FLUCONAZOL 150MG CPR                         | X               |     |  |
| 61 | FLUNARIZINA 10MG CPR                         | X               |     |  |
| 62 | FUROSEMIDA 40MG CPR                          |                 | X   | FURP   |
| 63 | GLIBENCLAMIDA 50MG CPR                       | X               |     |  |
| 64 | GLICLAZIDA 30MG CPR                          | X               |     |  |
| 65 | GLICLAZIDA 60MG CPR                          | X               |     |  |
| 66 | GLIMEPIRIDA 2MG                              | X               |     |  |
| 67 | GLIMEPIRIDA 4MG                              | X               |     |  |
| 68 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML                | X               |     |  |
| 69 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                       | X               |     |  |
| 70 | HIDROCORTISONA 1% CREME                      | X               |     |  |
| 71 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP                   | X               |     |  |
| 72 | IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS                     | X               |     |  |
| 73 | IBUPROFENO 300MG CPR                         | X               |     |  |
| 74 | INSULINA NPH                                 | X               |     |  |
| 75 | INSULINA REGULAR                             | X               |     |  |
| 76 | ISOSSORBIDA 20MG                             |                 | X   | REMUME – ATRASO NO PEDIDO  |

| N°  | MEDICAMENTO                                 | DISPONIBILIDADE |     | RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO  |
|-----|---|-----------------|-----|--|
|     |   | SIM             | NÃO |  |
| 77  | ITRACONAZOL 100MG CPR                       | X               |     |  |
| 78  | LACTULOSE XPE 120ML                         | X               |     |  |
| 79  | LEVODOPA + BENSERAZIDA BD 100/25            | X               |     |  |
| 80  | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50               |                 | X   | REMUME – ATRASO NA ENTREGA. PREVISÃO 22/05   |
| 81  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (CICLO 21) | X               |     |  |
| 82  | LEVOTIROXINA 25MCG                          | X               |     |  |
| 83  | LEVOTIROXINA 50MCG                          | X               |     |  |
| 84  | LEVOTIROXINA 62,5MCG                        | X               |     |  |
| 85  | LEVOTIROXINA 75MCG                          |                 | X   | REMUME – AGUARDANDO ENTREGA  |
| 86  | LEVOTIROXINA 88MCG                          |                 | X   | REMUME – SEM SALDO NO QUANTITATIVO. FOI ABERTO NOVO PROCESSO DE LICITAÇÃO  |
| 87  | LEVOTIROXINA 100MCG                         | X               |     |  |
| 88  | LEVOTIROXINA 112MCG                         | X               |     |  |
| 89  | LORATADINA 10MG CPR                         | X               |     |  |
| 90  | LORATADINA XPE                              | X               |     |  |
| 91  | MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CPR               |                 | X   | FURP   |
| 92  | MELOXICAM 15MG CPR                          |                 | X   | REMUME – FALTA MOMENTANEA. DEVIDO A SUSPENSÃO DO IBUPROFENO A DEMANDA DO MEDICAMENTO AUMENTOU, DESABASTECENDO RAPIDAMENTE O ESTOQUE. |
| 93  | METFORMINA 850MG                            | X               |     |  |
| 94  | METILDOPA 250MG                             | X               |     |  |
| 95  | METOCLOPRAMIDA 10MG CPR                     | X               |     |  |
| 96  | METOPROLOL 25MG                             | X               |     |  |
| 97  | METOPROLOL 50MG                             | X               |     |  |
| 98  | METOPROLOL 100MG                            |                 | X   | REMUME – AGUARDANDO ENTREGA  |
| 99  | METRONIDAZOL 250MG                          | X               |     |  |
| 100 | METRONIDAZOL 40MG SUSPENSÃO                 | X               |     |  |
| 101 | METRONIDAZOL GEL VAGINAL                    | X               |     |  |
| 102 | MONTELUCASTE 4MG SACHÊ                      | X               |     |  |
| 103 | MONTELUCASTE 10MG CPR                       | X               |     |  |
| 104 | NIMESULIDA 100MG                            | X               |     |  |
| 105 | NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS                    | X               |     |  |
| 106 | NISTATINA CREME VAGINAL                     | X               |     |  |
| 107 | NITRATO DE MICONAZOL CR VAG                 | X               |     |  |
| 108 | OLMESARTANA 20MG                            |                 | X   | REMUME – FALTA EM LABORATÓRIO  |
| 109 | OLMESARTANA 40MG                            |                 | X   | REMUME – FALTA EM LABORATÓRIO  |
| 110 | OMEPRAZOL 20MG                              | X               |     |  |
| 111 | ONDASETRONA 4MG                             | X               |     |  |
| 112 | ONDASETRONA 8MG                             | X               |     |  |
| 113 | PANTOPRAZOL 40MG CPR                        | X               |     |  |
| 114 | PARACETAMOL 200MG/ML GTS                    | X               |     |  |

| N°  | MEDICAMENTO  | DISPONIBILIDADE |     | RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO                                     |
|-----|--|-----------------|-----|---|
|     |  | SIM             | NÃO |   |
| 115 | PARACETAMOL 750MG CPR                              | X               |     |   |
| 116 | PREDNISONA 5MG                                     |                 | X   | REMUME – ATRASO NO PEDIDO   |
| 117 | PREDNISONA 20MG                                    |                 | X   | REMUME – ATRASO NO PEDIDO   |
| 118 | PREDNISOLONA 3MG/ML SUSP                           | X               |     |   |
| 119 | PROMETAZINA 25MG CPR                               | X               |     |   |
| 120 | PROPATILNITRATO 10MG CPR                           | X               |     |   |
| 121 | PROPRANOLOL 40MG CPR                               | X               |     |   |
| 122 | RANITIDINA 150MG CPR                               |                 | X   | REMUME – RETIRADA DE LOTE PELA ANVISA.<br>AGUARDANDO SUBSTITUIÇÃO |
| 123 | RANITIDINA 150MG/10ML SUSP                         |                 | X   | REMUME – RETIRADA DE LOTE PELA ANVISA.<br>AGUARDANDO SUBSTITUIÇÃO |
| 124 | ROSUVASTATINA 10MG                                 |                 | X   | REMUME – AGUARDANDO ENTREGA                                       |
| 125 | ROSUVASTATINA 20MG                                 | X               |     |   |
| 126 | SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL                        |                 | X   | FURP  |
| 127 | SALBUTAMOL 100MCG/DOSE                             |                 | X   | FURP  |
| 128 | SECNIDAZOL 1G CPR                                  | X               |     |   |
| 129 | SULFATO FERROSO GTS                                | X               |     |   |
| 130 | SULFATO FERROSO 40MG CPR                           | X               |     |   |
| 131 | TIAMAZOL 10MG                                      | X               |     |   |
| 132 | TIAMINA 300MG                                      | X               |     |   |
| 133 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL CR VAG                      | X               |     |   |
| 134 | VALSARTANA 80MG                                    | X               |     |   |
| 135 | VALSARTANA 160MG                                   |                 | X   | REMUME – FALTA DE LABORATÓRIO                                     |
| 136 | VALSARTANA 320MG                                   |                 | X   | REMUME – FALTA DE LABORATÓRIO                                     |
| 137 | VARFARINA 5MG CPR                                  | X               |     |   |
| 138 | VITAMINA D 200UI GTS 20ML                          | X               |     |   |
| 139 | <b>CONTROLADOS</b>                                 |                 |     |   |
| 140 | ÁCIDO VALPRÓICO 250MG CPR                          | X               |     |   |
| 141 | ALPRAZOLAM 0,5MG CPR                               | X               |     |   |
| 142 | ALPRAZOLAM 1MG CPR                                 | X               |     |   |
| 143 | ALPRAZOLAM 2MG                                     | X               |     |   |
| 144 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP                         | X               |     |   |
| 145 | AMOXICILINA 500MG CPR                              | X               |     |   |
| 146 | AMOX+CLAV 250MG/62,5MG 75ML                        | X               |     |   |
| 147 | AMOX+CLAV 500MG/125MG CPR                          | X               |     |   |
| 148 | AMITRIPTILINA 25MG                                 | X               |     |   |
| 149 | AMITRIPTILINA 75MG                                 | X               |     |   |
| 150 | AZITROMICINA 500MG CPR                             | X               |     |   |
| 151 | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP                        | X               |     |   |
| 152 | BETAMETASONA+CETOCONAZOL+NEOMICINA CREME           | X               |     |   |
| 153 | BENZETACIL 1200000 INJ                             |                 | X   | FURP  |
| 154 | BENZIL PROCAINA 300000 + BENZ POTÁSSICA 100000 INJ | X               |     |   |

| N°  | MEDICAMENTO                                   | DISPONIBILIDADE |     | RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO |
|-----|---|-----------------|-----|-------------------------------|
|     |   | SIM             | NÃO |                               |
| 155 | BIPERIDENO 2MG                                | X               |     |                               |
| 156 | CARBAMAZEPINA 2% 100ML                        | X               |     |                               |
| 157 | CARBAMAZEPINA 200MG CPR                       | X               |     |                               |
| 158 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                      |                 | X   | FURP                          |
| 159 | CEFALEXINA 250MG/5ML                          | X               |     |                               |
| 160 | CEFALEXINA 500MG CPR                          | X               |     |                               |
| 161 | CEFTRIAXONA 1G                                | X               |     |                               |
| 162 | CIPROFLOXACINO 500MG                          | X               |     |                               |
| 163 | CLARITROMICINA 300MG                          | X               |     |                               |
| 164 | CLINDAMICINA 300MG                            | X               |     |                               |
| 165 | CLOMIPRAMINA 25MG                             |                 | X   | FURP                          |
| 166 | CLOMIPRAMINA 75MG                             | X               |     |                               |
| 167 | CLONAZEPAM 2MG                                |                 | X   | FURP                          |
| 168 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS                       | X               |     |                               |
| 169 | CLORPROMAZINA 25MG CPR                        |                 | X   | FURP                          |
| 170 | CLORPROMAZINA 100MG CPR                       | X               |     |                               |
| 171 | DIAZEPAM 10MG                                 | X               |     |                               |
| 172 | FENITOINA 100MG                               | X               |     |                               |
| 173 | FENOBARBITAL 100MG                            | X               |     |                               |
| 174 | FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS                 | X               |     |                               |
| 175 | FLUOCINOL/POLIM/NEOMI/LIDOCAINA OTOLÓGICO 5ML | X               |     |                               |
| 176 | FLUOXETINA 20MG                               | X               |     |                               |
| 177 | HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML                   | X               |     |                               |
| 178 | HALOPERIDOL 5MG CPR                           | X               |     |                               |
| 179 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJ          | X               |     |                               |
| 180 | IMIPRAMINA 25MG                               | X               |     |                               |
| 181 | LEVOFLOXACINO 500MG CPR                       | X               |     |                               |
| 182 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG                          |                 | X   | REMUME – AGUARDANDO ENTREGA   |
| 183 | LEVOMEPRIMAZINA 100MG                         | X               |     |                               |
| 184 | LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML GTS 20ML              | X               |     |                               |
| 185 | LORAZEPAM 2MG                                 | X               |     |                               |
| 186 | NEOMICINA + BACITRACINA 10G                   | X               |     |                               |
| 187 | NITROFURANTOÍNA 100MG                         |                 | X   | FURP                          |
| 188 | NORFLOXACINO 400MG                            | X               |     |                               |
| 189 | NORTRIPTILINA 25MG                            | X               |     |                               |
| 190 | PAROXETINA 20MG                               | X               |     |                               |
| 191 | SERTRALINA 50MG                               | X               |     |                               |
| 192 | SULFAMETOXAZOL + TRIMET 200+40/5ML SUSP       | X               |     |                               |
| 193 | SULFAMETOXAZOL + TRIMET 400+80 CPR            | X               |     |                               |
| 194 | TOPIRAMATO 50MG CPR                           |                 | X   | REMUME – AGUARDANDO ENTREGA   |
| 195 | TOPIRAMATO 100MG CPR                          | X               |     |                               |
| 196 | TRAMADOL 50MG                                 | X               |     |                               |

| N°  | MEDICAMENTO                        | DISPONIBILIDADE |     | RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO  |
|-----|------------------------------------|-----------------|-----|--|
|     |                                    | SIM             | NÃO |  |
| 197 | TRAZODONA 50MG                     | X               |     |  |
| 198 | TRAZODONA 100MG                    | X               |     |  |
| 199 | VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML 100ML | X               |     |  |
| 200 | VENLAFAXINA 75MG                   |                 | X   | REMUME – SEM QUANTITATIVO ATAS VIGENTES. ABERTO<br>NOVO PROCESSO LICITATÓRIO |
| 201 | VENLAFAXINA 150MG                  | X               |     |  |

201 Medicamentos

13 FURP em falta por desabastecimento

23 REMUME aguardando entrega por falta no laboratório ou atraso na entrega