



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FARMÁCIA MUNICIPAL**

**REQUERENTE: MARIA VITÓRIA MATEUS NEVES**

**PROCESSO JUDICIAL: 0800507-83.2023.8.19.0076**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO: 5281/23**

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **MARIA VITÓRIA MATEUS NEVES**.

Considerando que o medicamento solicitado não faz parte dos fornecidos pela REMUME, LME e FARMÁCIA POPULAR e estamos com estoque quase no fim.

Solicito a Vossa Senhoria com a máxima urgência providências para aquisição do item relacionado abaixo, tendo em vista que o município já foi intimado a realizar o fornecimento para o referido item.

**INFORMO QUE O SOLICITADO DEVERÁ SER ENTREGUE EM SUA TOTALIDADE.**

Item	Material	Quantidade p 6 meses
01	SONDA DE GASTROSTOMIA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 16 CH/FR DIÂMETRO EXT 5.3MM VOL 20 ML	24
02	SERINGA COM BICO CATETER 60 ML	1200





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**  
RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO  
SJVRP/RJ - CEP: 25780-000  
FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO  
337726DAC53E4831AB73993ACB5CD32C

### **VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/337726DAC53E4831AB73993ACB5CD32C>