



**Prefeitura Municipal de Tatuí**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Rua José Ortiz de Camargo, 594 - CEP: 18.270-500 - Tatuí - SP  
Fone: (0XX15) 3305-8855

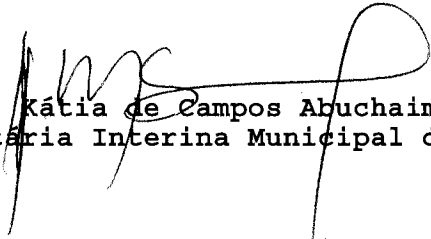
Tatuí, 24 de Abril de 2019.

**OFÍCIO Nº. 887/2019 - GABINETE DA SECRETÁRIA**

Com nossos cordiais cumprimentos, venho por meio do presente prestar informações a Vossa Senhoria com relação ao Requerimento 574/2019 emitido pela Câmara Municipal de Tatuí a fim de que se de resposta à referida Casa Legislativa.

Conforme relatório emitido pela Coordenação do respectivo setor, em anexo.

Sem mais para o momento, deixamos votos de alta estima e consideração.

  
Kátia de Campos Abuchaim  
Secretária Interina Municipal de Saúde

Ao Ilmo. Sr.  
**RENATO PEREIRA DE CAMARGO**  
Secretario Municipal de Negócios Jurídicos



**Prefeitura Municipal de Tatuí**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Rua José Ortiz de Camargo, 594 - CEP: 18.270-500 - Tatuí - SP  
Fone: (0XX15) 3305-8855

Tatuí, 23 de Abril de 2019.

**Ofício nº211/2019 - Assistência Farmacêutica**

Com nossos cordiais cumprimentos, venho por meio do presente prestar informações a Vossa Senhoria com relação ao **requerimento nº 574/2019** emitido pela Câmara Municipal de Tatuí.

Segue lista de medicamentos Padronizados e pertencentes ao Programa Dose Certa do Governo do Estado que se encontram em falta nas unidades no momento. Os mesmos já estão em processo de aquisição para retomarmos o abastecimento o mais breve possível.

Estamos também cobrando informações da DRS quanto ao atraso na entrega dos pertencentes ao Dose Certa.

| DOSE CERTA          |
|---------------------|
| DIPIRONA CPS        |
| LEVONORGESTREL      |
| LORATADINA CPS      |
| MEDROXIPROGESTERONA |
| SULFATO FERROSO CPS |

| PADRONIZADO                      |
|----------------------------------|
| DEXAMETASONA ELIXIR              |
| ISOXSUPRINA 10 MG                |
| NISTATINA CREME VAG              |
| PARACETAMOL 750 MG               |
| POMADA DE ASSADURA               |
| SACCHAROMYCES BOULARDII CPS      |
| SACCHAROMYCES BOULARDII ENVELOPE |
| SINVASTATINA 20 MG               |
| NIFEDIPINO 20 MG                 |
| NEOMICINA                        |

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

2055

Data:

23/04/19

Hora:

11:35

Sponeme

Nome