



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

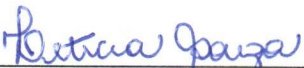
NovoServ

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 2467/0-2024		Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 1007/2024				
Processo / Ano: 1907 / 2024		Requisição Nro.: 3146/2024				
Usuário Requisição: LETICIA.SOUZA						
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA		Prioridade: NORMAL				
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS						
Ficha: 227 FNS - PABINHO		Usuário Pedido: LETICIA.SOUZA				
Fonte de Recurso: 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS						
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA						
Variação FR.: 10 Pabinho						
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA						
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA						
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REF AO MANDADO JUDICIAL PACIENTE: JOSE ANTONIO ALVES DE ALMEIDA PROCESSO Nº 0000342 - 36.2023.8.26.0024 LICITAÇÃO PREGÃO Nº 016/2023 PROCESSO Nº 029/2023 DO CIENSP						
Observação: DFD Nº 23						
Tipo de Objeto: Medicamentos						
Objeto: MANDADO JUDICIAL						
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -						
Fornecedor: 1332 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA						
Fantasia: AGLON MEDICAMENTOS		Fone: 1935737300	Fax:			
Contato:		E-mail:				
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA , 1105 VILA GROSSKLAUSS						
Cidade: LEME		Cep: 13617400	Estado: SP			
Cnpj/Cpf: 65817900000171	Inscrição Estadual: 415030758115	Inscrição Municipal:				
Validade:	Garantia:	Prazo Entrega:				
Cond. Pagto.:	Dt. Vencimento:					
Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71	Cep: 16901-900	Bairro: CENTRO			
	Endereço: RUA DR.ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341					
	ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE! FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.					
Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	2,000000	UN	112.00546-0	OZURDEX-IMPLANTE BIODEGRADÁVEL OFTÁLMICO, CONTENDO 0,7 MG DE DEXAMETASONA	3.891,7700	7.783,54
Valor Total:		7.783,54	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00
					Valor Líquido:	7.783,54

ANDRADINA, 8 de Abril de 2024


COORD.DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9

Andradina, 08 de Abril de 2.024

Referência: Protocolo de Documentos Entregue Para Efetuar Pedido(s)/Empenho(s)

Considerando o que foi acordado quanto aos procedimentos à serem adotados referentes às compras, venho através deste, encaminhar procedimento para compra emergencial.

Considerando que os mandados judiciais sempre contêm seus prazos de cumprimentos muitos curtos;

Considerando que não temos como prever tipos de medicamentos e ou quantitativos a serem adquiridos, pois sempre temos que comprar os mesmos medicamentos adquiridos anteriormente ou outros medicamentos novos, tudo dependendo dos mandados que chegam neste setor;

Considerando a existência de uma **Licitação do Cienesp – Pregão n.º 16/23 – Processo n.º 29/23**, para poder servir de suporte para agilizarmos os procedimentos de compras dos municípios que fazem parte deste consórcio e que sempre efetuamos as aquisições utilizando este processo existente, e que, desta forma conseguimos agilizar as compras;

Considerando o resultado da licitação e ou cotação acima descrita e conforme os itens necessários, segue relação com dados de empresas ganhadoras, bem como os itens à serem empenhados para cada uma, conforme planilha de preços e quantitativos em anexo.

Considerando o resultado da licitação do Cienesp acima descrita, a empresa: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA – CNPJ N.º 65.817.900/0001-71**, com o valor total de R\$. 7.783,54, foi a ganhadora do(s) este item(ns) à ser adquirido(s), conforme planilha demonstrativa em anexo.

Conforme todo exposto, solicito a aquisição para um consumo imediato. Segue juntamente toda documentação necessária para verificação do Setor de Compras, cópia do(s) mandado(s) acima mencionado(s), proposta(s) de empresa(s), planilha da cotação, bem como **DFD n.º 023 datada de 03/04/2.024**.

Diante de todo acima exposto juntamente com os documentos encaminhados em anexo, **solicito** do Setor de Compras da Prefeitura, para que possa analisar os mesmos e finalizar o processo de aquisição do(s) item(ns), emitindo para tanto o Pedido/Empenho para a aquisição. Caso não seja possível empenhar o(s) mesmo(s), **solicito então um parecer conclusivo sobre a negativa de compra.**

Sendo o que tínhamos a solicitar, no ensejo reiteramos protestos de estima e consideração.


Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica

Para:

Departamento de Compras da Prefeitura Municipal de Andradina/SP

A/C.: Sra. Camila do Nascimento

E-mail: compras.andradina@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001-71 - Inscr. Est. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399 - CEP 16.901-003 - Andradina - SP

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Nº 23 – DATA: 03/04/2.024

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA: Secretária Municipal de saúde

Área Requisitante	CAF / FARMÁCIA CENTRAL
Responsável pela demanda	Juliana Thais Paschoaletto
Cargo	Farmacêutica
Telefone:	(18) 3702-2245
E-mail:	farmacia@andradina.sp.gov.br

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO DE:

02 UNIDADES DE DEXAMETASONA 0,7 MG - IMPLANTE OFTÁLMICO - CONFORME PLANILHA EM ANEXO.

CÓDIGO: 112-00546

3. JUSTIFICATIVA

Aquisição de medicamento destinado à distribuição gratuita para pacientes de Mandado Judicial – Paciente: **JOSE ANTONIO ALVES DE ALMEIDA** - Processo n.º 0000342-36.2023.8.26.0024.

Processo de compra utilizando a Licitação Pregão n.º 016/2.023 - Processo n.º 029/2.023 do CIENSP, segue cópia de documentos em anexo.

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL – PCA 2024

Conforme Plano Anual de Contratações 2024, consta a despesa estimada a ser contratada.

Número do item no PCA	Objeto resumido da contratação
Em planejamento	Em planejamento

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CPF 44184-RO 30.743.665-2



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

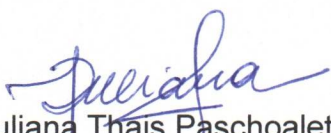
CNPJ 44.428.506/0001-71 - Inscr. Est.. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399 - CEP 16.901-003 - Andradina - SP

5. FONTE DE RECURSOS

Unidade Executora	02.05.01
Funcional Programática	10.301.0008.2088
Cat. Elemento	3.3.90.32
Ficha	227

6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização


Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica


Jamile C. P. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretaria Adjunta

Rodrigo Crivelli Marques
Subsecretário da Saúde

Andradina/SP, 03 de Abril de 2024


Maristela Rodrigues Marinho
Secretária Municipal de Saúde

COMPRA EMERGENCIAL

Atenção Básica (Pabinho) - Ficha n.º 227

MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

DFD 023

Processo Judicial n.º

ITEM(NS):

442

Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

LEVANTAMENTO UTILIZANDO O PROCESSO DO CIENSP DE ANDRADINA

PROCESSO N.º 029/2.023 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 016/2.023

656 – AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca:	Unidade	Quant.	Valor Unit.:	Embalagem:
442	004.004.086	DEXAMETASONA 0,7 MG - IMPLANTE OFTÁLMICO	OZURDEX	UN	10	3.891,77	C/ 1

Medicamento para:

MANDADO JUDICIAL



Maristela Rodrigues Marinho

RG: 8.428.962-4

**Secretária Municipal de
Saúde**



Jamile C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta



Juliana Trais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2



CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENS-SP

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 1 de 1

LICITAÇÃO PROCESSO: 029/2.023 - PREGÃO PRESENCIAL: 016/2.023
VALIDADE ATÉ: 01/02/2.025 - RESULTADO RECEBIDO DIA 05.02.2.023

Jamile C. R. Rossi-Canassa
RG: 44086.901-8
Secretária Adjunta

656 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
37	004.001.050	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	DEPAKENE/ABBCP		787.950	0,30	236.385,00
38	004.001.051	ÁCIDO VALPRÓICO 300 MG	DEPAKENE/ABBCP		29.620	0,70	20.734,00
39	004.001.052	ÁCIDO VALPROICO 500MG	DEPAKENE/ABBCP		449.000	0,54	242.460,00
50	004.001.058	AGOMELATINA 25 MG	VALDOXAN/SERCP		6.040	4,37	26.394,80
154	004.001.194	BETAISTINA, DICLORIDRATO 8 MG	LABIRIN/APSENC		5.000	0,32	1.600,00
164	005.001.391	BETAMETASONA, VALERATO 2,5MG/G + HIALURONIDAS	POSTEC/APSENTB		1.080	107,69	116.305,20
171	004.003.531	BIMATOPROSTA 0,01% + BRIMONIDINA 0,15% + TIMOLO	TRIPLENEX/ALLFRC		574	179,50	103.033,00
189	004.002.688	BRINZOLAMIDA 1% - SUSPENSÃO OFTÁLMICA - FRASC	AZOPT/NOVARTFRC		902	60,79	54.832,58
190	004.003.370	BRINZOLAMIDA 1% (10MG/ML) + TIMOLOL, MALEATO 0,5	AZORGA/NOVAFRC		710	78,00	55.380,00
253	004.004.068	CARBOXIMALTOSE FÉRRICA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJE	FERINJECT/BLAFRC		15	581,61	8.724,15
307	004.002.480	CIPROFLOXACINO 2 MG + HIDROCORTISONA 10MG - SU	OTOCIRIAX/FARFRC		60	35,26	2.115,60
316	004.001.665	CITRATO DE POTÁSSIO 10M EQ	LITOCIT/APSENC		2.000	1,02	2.040,00
329	004.002.485	CLONAZEPAN 0,25 MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	RIVOTRIL/BLANCP		82.200	0,22	18.084,00
385	004.001.867	COLAGENASE 1,2 U/G - TUBO C/ 30 G	IRUXOLMONO/TB		4.200	14,80	62.160,00
394	004.001.869	COLCHICINA 1 MG	COLCHIS/APSECP		6.990	2,18	15.238,20
442	004.004.086	DEXAMETASONA 0,7 MG - IMPLANTE OFTÁLMICO	OZURDEX/ALLEUN		10	3.891,77	38.917,70
453	004.001.949	DEXTRANA 70,1% + HIPROMELOSE 0,3 % + GLICEROL 0,	TRISORB/NOVAFRC		1.190	24,10	28.679,00
481	004.002.518	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG	DAFLON/SERVICP		67.100	0,97	65.087,00
571	004.001.887	FENAZOPIRIDINA 100 MG	PYRIDIUM/ADIUCP		19.080	0,55	10.494,00
572	004.001.886	FENAZOPIRIDINA 200 MG	PYRIDIUM/ADIUCP		15.080	0,97	14.627,60
578	004.002.341	FENOFIBRATO 160 MG	LIPIDIL/ABBOTTCP		3.400	1,40	4.760,00
579	004.001.878	FENOFIBRATO 200 MG	LIPIDIL/ABBOTTCP		76.420	0,60	45.852,00
607	004.002.534	FLUVOXAMINA, MALEATO 100 MG	LUVOX/ABBOTTCP		22.740	3,70	84.138,00
608	004.002.535	FLUVOXAMINA, MALEATO 50 MG	LUVOX/ABBOTTCP		10.103	2,30	23.236,90
617	004.003.410	FOSFOMICINA, TROMETAMOL 5,631G - SACHÊ C/ 8G	TRATURIL/APSESC		1.630	22,90	37.327,00
638	004.001.806	GLICOSAMINA, SULFATO 1,5 G + CONDRITINA, SULFA	CONDROFLEX/ SC		122.350	3,20	391.520,00
639	004.001.805	GLICOSAMINA, SULFATO 500 MG + CONDRITINA, SULF	CONDROFLEX/ CP		104.097	1,20	124.916,40
671	005.001.491	HIDROCORTISONA + NEOMICINA, SULFATO + POLIMIXI	OTOSPORIN/FAFRC		3.957	12,28	48.591,96
699	005.001.495	IMIQUIMODE 50MG/G CREME - SACHE C/ 0,25G	IXIUM/FARMOQSC		1.750	6,20	10.850,00
701	004.002.555	INDAPAMIDA 1,5 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PR	NATRILIX/SERVCP		55.340	0,17	9.407,80
743	004.001.718	IVABRADINA, CLORIDRATO 5 MG	PROCORALAN/ CP		18.222	1,50	27.333,00
744	004.001.717	IVABRADINA, CLORIDRATO 7,5 MG	PROCORALAN/ CP		6.128	1,50	9.192,00
747	004.003.581	LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS + LACTOBACILLUS RH	SIMBIOFLORA/FSC		4.440	1,90	8.436,00
749	004.003.839	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS NCFM + LACTOBACILLU	PROBIATOP/FASC		2.240	1,30	2.912,00
774	004.002.149	LEVOCETIRIZINA 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/	ZYXEM/ABBOTTFC		4.070	35,20	143.264,00
775	004.002.567	LEVODOPA (L-DOPA) 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG D	PROLOPADR/RCP		61.540	2,422	149.049,88
776	004.001.622	LEVODOPA 100 MG + BENZERAZIDA 25 MG - DISPERSIV	PROLOPA/ROCCP		86.220	1,799	155.109,78
777	004.001.621	LEVODOPA 100 MG + BENZERAZIDA 25 MG - HBS	PROLOPAHBS/CPS		135.300	1,799	243.404,70
778	004.002.150	LEVODOPA 100 MG + BENZERAZIDA 28,5 MG DE CLORID	PROLOPADR/RCP		14.970	1,00	14.970,00
779	004.003.280	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG	PROLOPA/ROCCP		388.040	1,98	768.319,20
803	004.004.107	LIDOCAÍNA 5% - EMPLASTO CAIXA C/ 10 UNIDADES	TOPERMA/GRUUN		50	133,54	6.677,00
812	005.001.979	LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA COLI 6 MG	URO-VAXOM/APCPS		2.440	3,80	9.272,00
816	004.001.590	LISINA , CLONIXINATO 125 MG + CICLOBENZAPRINA, CL	DOLAMINFLX/CP		14.650	0,60	8.790,00
830	005.002.025	LUBRIFICANTE OFTÁLMICO HYDROXIPROPIL GUAR 8A,	SYSTANE/NOVAFRC		355	45,50	16.152,50
847	004.002.600	MEBEVERINA, CLORIDRATO 200MG - CÁPSULA DE LIBE	DUSPATALIN/A CPS		3.640	2,50	9.100,00
848	005.001.519	MECLIZINA, CLORIDRATO 25 MG	MECLIN/APSENC		22.990	1,41	32.415,90
889	004.001.538	METOTREXATE 2,5 MG	METREXATO/BLCP		5.000	0,70	3.500,00
980	004.001.465	OTILÔNIO, BROMETO 40 MG	LONIUM/APSENC		3.950	1,71	6.754,50
984	004.002.177	OXIBUTININA 1MG/ML - FRASCO C/ 120ML	RETEMIC/APSEFRC		210	42,00	8.820,00
985	004.001.461	OXIBUTININA 10MG, CLORIDRATO	RETEMIC/ASPECP		10.110	3,24	32.756,40
986	004.001.460	OXIBUTININA 5 MG, CLORIDRATO	RETEMIC/ASPECP		60.580	0,75	45.435,00
987	004.002.975	OXICODONA 10 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CON	OXYPNAL/ADICP		4.200	5,50	23.100,00
988	004.002.977	OXICODONA 20 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CON	OXYPNAL/ADICP		3.750	9,20	34.500,00
1021	004.002.183	PERINDOPRIL 10 MG	ACERTIL/SERVICP		5.060	1,70	8.602,00
1023	004.003.310	PERINDOPRIL 5 MG	ACERTIL/SERVICP		50	1,25	62,50
1024	004.003.457	PERINDOPRIL 7 MG+ ANLODIPINO 5 MG	ACERTANLO/SECP		4.760	1,60	7.616,00
1025	004.004.119	PERINDOPRIL, ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG +	TRIPLEXAM/SERCP		600	2,95	1.770,00
1026	004.004.120	PERINDOPRIL, ARGININA 5MG + INDAPAMIDA 1,25MG	ACERTALIX/SE		600	2,60	1.560,00
1039	004.001.370	PIRIMETAMINA 25 MG	DARAPRIM/FARCP		9.000	9,093	837,00

Secretaria Municipal de Saúde

CRF 44184-RG 30.743.655-2



CIENSP

Consórcio Intermunicipal do Extremo Noroeste de São Paulo
CNPJ 07.309.266/0001-60

LICITAÇÃO PROCESSO: 029/2.023 - PREGÃO PRESENCIAL: 016/2.023
VALIDADE ATÉ: 01/02/2.025

01) AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 65.817.900/0001-71

Avenida Visconde de Nova Granada, 1105 – Vila Grossklauss
Leme/SP

Cep: 13617-400

Telefone: (19) 3573-7300

E-mail: aglon@aglon.com.br / pedidos@aglon.com.br


Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde


Jamilé C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta


Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE ALMOXARIFADO
RELAÇÃO DE PRODUTOS - GRUPO

Exercício: 2024
Página: 1/1



NovoServ

Grupo: 112 - MEDICAMENTOS - MANDADO

Cd. Produto	Descrição	Unid.	Val.	Disp.	Estoque Max.	Estoque Mín.	Ponto Rep.	Tipo de Produto
112.00546	OZURDEX-IMPLANTE BIODEGRADÁVEL OFTÁLMICO, CONTENDO 0,7 MG DE DEXAMETASONA	UN	S	S	0,00	0,00	0,00	Consumo

Total do Grupo: 1

Total Geral: 1

ANDRADINA, 3 de Abril de 2024.


Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde


Jamile C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta


Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

LEVANTAMENTO PARA COMPRA EMERGENCIAL – MANDADO JUDICIAL

Medicamento:	Dexametasona 0,7 mg implante oftálmico	
Código Medic.:	FARMÁCIA: 1241	ALMOXARIFADO: 112-00546
Quantidade:	02 seringas	
Código Paciente:	600	ATA - AGLON
Paciente(s):	José Antonio Alves de Almeida	

Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Código Paciente:		
Paciente(s):		

Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Código Paciente:		
Paciente(s):		

Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Código Paciente:		
Paciente(s):		

Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Código Paciente:		
Paciente(s):		

Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Código Paciente:		
Paciente(s):		

Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Código Paciente:		
Paciente(s):		

Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Código Paciente:		
Paciente(s):		

Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretaria Municipal de
Saúde

Amile C. P. Rossi Carrasco
RG: 44086.901-8
Secretaria Adjunta

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ANDRADINA
FORO DE ANDRADINA

VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Rua São Paulo nº 957, ., Centro - CEP 16901-009, Fone: (18) 2122-2303,
 Andradina-SP - E-mail: andradinajec@tjsp.jus.br

DECISÃO

Processo nº: 0000342-36.2023.8.26.0024
 Classe - Assunto: Procedimento do Juizado Especial da Fazenda Pública - Não padronizado
 Requerente: José Antonio Alves de Almeida
 Requerido: Município de Andradina

Juiz de Direito: Dr. Leandro Augusto Gonçalves Santos

Rodrigo C. Marques
 Subsecretário da Saúde
 RG: 27.035.540-7

Vistos.

I) É de ser deferida a antecipação de tutela pretendida. Com efeito, os documentos acostados, em especial os de fls. 13 e 14, tornam provável o alegado, seja quanto à existência do agravo à saúde, seja quanto à necessidade do medicamento pleiteado, na inicial.

Oficie-se, pois, ao réu, a fim de que disponibilize, ao autor, o medicamento referido, na quantidade e pelo tempo necessário ao tratamento, observada prescrição médica (fls. 14), no prazo de trinta dias, a contar da ciência da presente decisão, sob pena de incidir em multa diária, ora fixada em R\$ 1.000,00 (mil reais), observado o limite mensal que se revelar suficiente ao custeio do tratamento.

Para aplicação, do medicamento, devem ser observadas as condições especiais constantes da prescrição de fls. 14, que, assim, também devem ser disponibilizadas, sob pena de incidência na multa prevista no parágrafo anterior.

II) Cite-se, com as cautelas de praxe, fixado o prazo de quinze dias para eventual oferta de contestação.

Int.

Andradina, 13 de fevereiro de 2023.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Processo nº 0000342-36.2023.8.26.0024 - p. 1


 Maristela Rodrigues Marinho
 RG: 8.428.962-4
 Secretária Municipal de Saúde


 Jamile C. R. de Souza Canassa
 RG: 44.026.901-8
 Secretária Adjunta


 Juliana Thais Paschoaletto
 Farmacêutica
 CRF 44184-RG 30.743.665-2

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LEANDRO AUGUSTO GONCALVES SANTOS, liberado nos autos em 13/02/2023 às 10:04. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0000342-36.2023.8.26.0024 e código C87E008.



Receituário de Controle Especial

Identificação do Emitente

Nome: GERALDO SOUZA LIMA NAKASSE

CRM: 114008

Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, 1112, CENTRO, ANDRADINA-SP - Fone: 1837021333

1ª Via - Retenção
na farmácia ou
Drograria

2ª Via - Orientação
ao paciente

Paciente: JOSE ANTONIO ALVES DE ALMEIDA

Idade: 66 ano(s) 7 mes(es) 4 dia(s)

Endereço: EUCLIDES DA CUNHA, JD DAS AGUAS, ANDRADINA-SAO PAULO

Prescrição

OZURDEX (DEXAMETASONA 0,7 MG)

USO INTRA OCULAR / 01 UNIDADE / DOSE ÚNICA

APLICAÇÃO INTRA VITREA EM AMBIENTE HOSPITALAR POR MÉDICO
CAPACITADO DE 0,7 MG DE DEXAMETASONA EM OLHO ESQUERDO

Geraldo Nakasse
CRM 114.008

Data: 07/02/2023

Dr(a) GERALDO SOUZA LIMA NAKASSE
CRM: 114008
RQE 38.274

Identificação do Comprador

Nome completo _____

Ident. _____

Org. Emissor _____

End. completo _____

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Fone: Av. Bandeirantes, 1112 - Centro, CEP: 16901-019 - Andradina - SP
Telefone: 18 3702-1333 / 18 99737-8100
contato@ivaofthalmologia.com.br
www.ivaofthalmologia.com.br

Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde

Jamile C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALBERT GONCALVES DA SILVA, liberado nos autos em 10/02/2023 às 13:22.
Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.jsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0000342-36.2023.8.26.0024 e código C8504F8.



Instituto da Visão
de Andradina

(18) 3725-0212

Coso

APLICAÇÃO

Para Sr(a): JOSE ANTONIO ALVES DE ALMEIDA
Idade: 67 ano(s) 8 mes(es) 23 dia(s)
Endereço: EUCLIDES DA CUNHA, JD DAS AGUAS
ANDRADINA-SP CEP:

À Secretaria de Saúde do Município de ANDRADINA

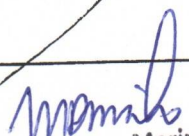
O (a) paciente acima identificado (a) necessita ser submetido(o) à APLICAÇÃO OZURDEX
EM OLHO DIREITO

Grato.

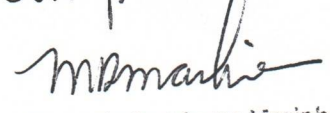
Geraldo Nakasse
CRM-114.008

ANDRADINA-SP, 26 março 2024

GERALDO SOUZA LIMA NAKASSE
CRM SP 114008


Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde


Jamilé C. R. Rossi Canassa
RG: 44.066.901-8
Secretária Adjunta

28/03/24. Autorizado a
compra do medicamento


Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde