



lido em 11/3/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE CHEFIA DE GABINETE

Praça Raul Gomes de Abreu, 200 - Centro - Piedade - SP
CEP. 18.170-000 - Caixa Postal 243
Telefone (15) 3244-8400
E-mail: gabinete@piiedade.sp.gov.br

Of. Seg. 25/2022

Piedade, 09 de março de 2022.

Requerimento: 12/2022

Autoria do Vereador: Alex Pinheiro da Silva

Excelentíssimo Presidente:

Em atenção ao **requerimento nº 12/2022**, de autoria do Vereador Alex Pinheiro da Silva, encaminhamos manifestação da Assessoria Jurídica, que aborda o assunto em tela.

Valemo-nos do ensejo para renovar a Vossa Excelência, assim como aos nobres dignos Vereadores que honram e significam esta Egrégia Casa Legislativa, a nossa manifestação de elevado apreço e consideração.

Respeitosamente,

Geraldo Pinto de Camargo Filho
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor
Adilson Castanho
DD. Presidente da Câmara Municipal de Piedade
N E S T A

Publian
16/03/2022
mgs

Câmara Municipal de Piedade



PROTOCOLO GERAL 100/2022
Data: 09/03/2022 - Horário: 15:34
Administrativo



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

ASSESSORIA JURÍDICA

Praça Raul Gomes de Abreu, 200 - Centro - Piedade - SP

CEP. 18.170-000 - Telefone (15) 3244-8400

E-mail: juridico@piedade.sp.gov.br

Piedade, 09 de março de 2022.

Interessado: Câmara de Vereadores de Piedade

Exmo. Sr. Prefeito

Em atenção ao requerimento da E. Casa de Leis deste Município, acostado a fls. anteriores, encaminhamos a Vossa Excelência a(s) resposta (s) emanada da competente Secretaria.

Na oportunidade reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rosa" or "Rosângela".

Rosângela Soares da Rosa

Assessora Jurídica



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Referente ao protocolo 2132/2022

Piedade, 09 de março de 2022.

À Drª Rosangela Soares da Rosa
Assessora Jurídica.

Encaminho informação do setor responsável a respostas referente a medicamentos de alto custo.

Atenciosamente,



Gilberto Leandro
Gilberto Leandro
Diretor de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes – Piedade – SP – CEP: 18170-000
Telefone: (15) 3244-1228 – E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Piedade, 08 de março de 2022

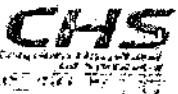
À Câmara Municipal

Segue respostas ao requerimento n º12/2022

- . Os motivos da falta dos medicamentos são por problemas de aquisições de compra pelo Estado.
- . Os medicamentos do alto custo são de responsabilidades do Estado (tanto nas aquisições e como no controle), a prefeitura somente é responsável pelo repasse (os pacientes trazem os processos na farmácia, onde a farmacêutica responsável faz o repasse desses processos para o alto custo, na data agendada por eles ela busca esses medicamentos que são repassados para os pacientes).
A farmacêutica responsável está sempre em contato com eles, porém não são fornecidas muitas informações sobre a falta dos medicamentos.
- . Não tem um tempo estabelecido de espera, pois como a entrega é mensal de um mês para outro pode normalizar a vinda desses medicamentos.
- . Segue cópias da lista de falta de medicamentos dos últimos três meses fornecida pelo próprio alto custo.

Atenciosamente

Grazielle Regina Marinho
Farmacêutica
Farmácia Municipal de Piedade



Rede Integrada de Farmácias

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

CONTATOS SETOR MALOTE:

E-MAIL: vanessa.costa@chssorocaba.org.br

TEL: 3232-2062 / 3232-3785 / 3332-9589

SOLICITANTE: PIEDADE

RESPONSÁVEL: LARISSA

DATA: 28/12/2021

LISTA DEVOLUTIVA - MALOTE

AGENDAMENTO PENDÊNCIA MÊS VIGENTE

(2ª data para atendimento dos processos corrigidos do malote e medicamentos com reposição de estoque)

PROCESSOS DE CORREÇÃO DO MALOTE ENTREGAR ATÉ 05/01/2022

DATA DA RETIRADA : 02/01/2022 HORÁRIO: 10h30

AGENDAMENTO PRÓXIMO MÊS

DATA DA ENTREGA DO MALOTE: LISTA E PROCESSOS : 12/01/2022

DATA DA RETIRADA DO MALOTE DE MEDICAMENTOS: 26/01/2022 HORÁRIO: 09h00

MEDICAMENTOS EM FALTA NA FARMÁCIA

(Poderão ser dispensados até o último dia do mês vigente conforme reposição em estoque)

AGUARDANDO GRADE PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
	BEZAFIBRATO 200 MG (COMPRIMIDO)	
	BRINZOLAMIDA 1,0% (SOL.OFTÁLMICA)	
	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (BISNAGA DE 30G)	
	CLOZAPINA 100 MG (COMPRIMIDO)	
	CODEINA 30 MG (COMPRIMIDO)	
	DONEPEZILA 10 MG (COMPRIMIDO)	
FATURA EM PROCESSO DE VALIDAÇÃO	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
	DONEPEZILA 5 MG (COMPRIMIDO)	
LIBERAÇÃO NOMINAL	MEDICAMENTO	
	ACIDO URSODESOXÍCÓLICO 50 MG // 150 MG / 300 MG	
	BARICITINIBE 2MG // 4MG	
	DAPAGLIFLOZINA 10MG (idade mínima: 65 anos)	
	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG / 50 MG	
	FUMARATO DE DIMETILA 120MG / 240 MG	
	RITUXIMABE 500MG	
	SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG (idade mínima: 18 anos e máxima: 75 anos)	
	SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG	
	SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG	
	USTEQUINUMABE 45 MG	
	VEDOLIZUMABE 300 MG	

PROCESSOS DEVOLVIDOS AO MUNICIPIO SEM DISPENSAÇÃO



Rede Integrada de Farmácias



CONTATOS SETOR MALOTE:

E-MAIL: vanessa.costa@chssorocaba.org.br
TEL: 3232-2062 / 3232-3785 / 3332-9589

SOLICITANTE: PIEDADE

RESPONSÁVEL: LARISSA

DATA: 27/01/2022

LISTA DEVOLUTIVA - MALOTE

AGENDAMENTO PENDÊNCIA MÊS VIGENTE

(2ª data para atendimento dos processos corrigidos do malote e medicamentos com reposição de estoque)

PROCESSOS DE CORREÇÃO DO MALOTE ENTREGAR ATÉ 31/01/22

DATA DA RETIRADA : 02/02/2022 HORÁRIO: 09H30

AGENDAMENTO PRÓXIMO MÊS

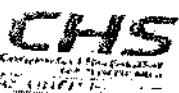
DATA DA ENTREGA DO MALOTE: LISTA E PROCESSOS : 10/02/2022

DATA DA RETIRADA DO MALOTE DE MEDICAMENTOS: 24/02/2022 HORÁRIO: 09h00

MEDICAMENTOS EM FALTA NA FARMÁCIA

(Poderão ser dispensados até o último dia do mês vigente conforme reposição em estoque)

AGUARDANDO GRADE PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
	BUDESONIDA 200 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 60 DOSES)	
	CALCIPOTRIOL 50 MCG (POMADA)	
	DONEPEZILA 5 MG (COMPRIMIDO)	
	ENTACAPONA 200 MG (COMPRIMIDO)	
	FORMOTEROL 12 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 30 DOSES)	
	FORMULA DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA (800 GRAMAS) (NANSOY)	
	GOLIMUMABE 50 MG INJ. (SERINGA)	
	INFILIXIMABE 10 MG/ML INJ	
	LATANOPROSTA 50MCG+CLOR BENZALC0,20MG/ML (SOL.OFTÁLMICA)	
	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJ.	
	LEVETIRACETAM 100MG/ML (SOLUÇÃO ORAL) (FRASCO 100mL)	
	LEVETIRACETAM 750 MG (COMPRIMIDO)	
	MEMANTINA 10 MG, CLORIDRATO (COMPRIMIDO)	
	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (COMPRIMIDO)	
	NAPROXENO 250 MG (COMPRIMIDO)	
	QUETIAPINA 25 MG (COMPRIMIDO)	
	RIVASTIGMINA 3 MG (CAPSULA)	
	RIVASTIGMINA 4,5 MG (CAPSULA)	
	SIROLIMO 1 MG (DRAGEA)	
FATURA GERADA - AGUARDANDO ENTREGA DA ÍMOLA	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
	ABATACEpte 125 MG INJ (SERINGA) (SUBCUTANEO)	
	RIVASTIGMINA 1,5 MG (CAPSULA)	
	MEDICAMENTO	
	ACIDO URSODESÓDICO 100 MG / 150 MG / 200 MG	



Rede Integrada de Farmácias

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

CONTATOS SETOR MALOTE:

E-MAIL: vanessa.costa@chssorocaba.org.br
TEL: 3232-2062 / 3232-3785 / 3332-9589

SOLICITANTE: PIEDADE

RESPONSÁVEL: LARISSA

DATA: 24/02/2022

LISTA DEVOLUTIVA - MALOTE

AGENDAMENTO PENDÊNCIA MÊS VIGENTE

(2ª data para atendimento dos processos corrigidos do malote e medicamentos com reposição de estoque)

PROCESSOS DE CORREÇÃO DO MALOTE ENTREGAR ATÉ 03/03/2022

DATA DA RETIRADA : 07/03/2022 HORÁRIO: 10:00

AGENDAMENTO PRÓXIMO MÊS

DATA DA ENTREGA DO MALOTE: LISTA E PROCESSOS : 14/03/2022

DATA DA RETIRADA DO MALOTE DE MEDICAMENTOS: 28/03/2022 HORÁRIO: 09h00

MEDICAMENTOS EM FALTA NA FARMÁCIA

(Poderão ser dispensados até o último dia do mês vigente conforme reposição em estoque)

AGUARDANDO FATURA PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
	ADALIMUMABE 40 MG (SERINGA)	
	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJ. (AMPOLA)	
	BUDESONIDA 200 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 60 DOSES)	
	CALCIPOTRIOL 50 MCG (POMADA)	
	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (BISNAGA DE 30G)	
	FORMOTEROL 12 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 30 DOSES)	
	LATANOPROSTA 50MCG+CLOR BENZALCO,20MG/ML (SOLOFTÁLMICA)	
	LEVETIRACETAM 100MG/ML (SOLUÇÃO ORAL) (FRASCO 100mL)	
	LEVETIRACETAM 750 MG (COMPRIMIDO)	
	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (COMPRIMIDO)	
	NAPROXENO 250 MG (COMPRIMIDO)	
	RIVASTIGMINA 3 MG (CAPSULA)	
	RIVASTIGMINA 4,5 MG (CAPSULA)	
	SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG	
	TOPIRAMATO 100 MG (COMPRIMIDO)	

MEDICAMENTO

PENDÊNCIA

FATURA GERADA - AGUARDANDO ENTREGA DA FMOA	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
	QUETIAPINA 200 MG (COMPRIMIDO)	
	RIVASTIGMINA 1,5 MG (CAPSULA)	
	SIROLIMO 1 MG (DRAGEA)	

MEDICAMENTO

ACIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG / 150 MG / 300 MG
BARICITINIBE 2MG / 4MG
DAPAGLIFLOZINA 10MG (idade mínima: 65 ----)