



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA TÉCNICA
SERVIÇO DE APOIO E ATENÇÃO A SAÚDE / SAAS

Memo. 163/2015 – DT/SAAS

Ananindeua, 26 de junho de 2015.

Ao Sr.
Valdenir Ribeiro do Nascimento
Diretor do DAF

Assunto: Solicitação de Medicamentos

Prezado senhor,


Considerando o quadro clínico de saúde do paciente de HELEN PRISCILA ALBARADO GUIMARÃES, de 32 anos de idade. Residente e domiciliada a Al Regina (LT Warrislandia), 37 – LOT warrislandia – Icuí Guajará – Ananindeua/Pa.

Solicitamos o fornecimento do medicamento abaixo descrito, conforme prescrito em receituário médico.

| ITEM | DESCRIÇÃO | PARA 01 MÊS | PARA 06 MESES |
|------|---------------|-------------|---------------|
| 01 | CLEXANE 40 mg | 30 AMPOLAS | 180 AMPOLAS |

Atenciosamente,


NATALIE VILCHEZ CASTILHO
Coordenadora Técnica do SAAS


Diretora Técnica - SESAU
COREN nº 67023

MARILEA DO SOCORRO BCKMAN ARAÚJO
Diretora Técnica