



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

Memo. 136 /2015 DT

Ananindeua, 11 de junho de 2015.

Ao Sr.  
Valdenir Ribeiro do Nascimento  
Diretor do DAF

**Assunto: Solicitação de Medicamentos**

Prezado senhor,

Considerando o quadro clínico da paciente MARILDA DOS PRAZERES MATOS, de 55 anos de idade. Residente e domiciliada a rua dois de junho, 30 - Conjunto Jardim Amazônia II, Qd 4 – Águas Brancas / Ananindeua. Solicitamos o fornecimento dos medicamentos conforme descritos em receituário médico e decisão judicial.

ITEM	DESCRIÇÃO	PARA 01 MÊS	PARA 06 MESES
01	SYGEN 100	05 AMPOLAS	30 AMOPLAS
02	BRATOR H 160 mg /12.5 mg	30 COMPRIMIDOS	180 COMPRIMIDOS
03	ANLODIPINA 10 mg	30 COMPRIMIDOS	180 COMPRIMIDOS
04	FLUNARIZINA 100 mg + ASPIRINA 50 mg + NIMODIPINA 30 mg	90 comprimidos	540 comprimidos

*Natalie Vilchez Castilho*  
Coordenadora Técnica  
SESAU Ananindeua

Atenciosamente,

**NATALIE VILCHEZ CASTILHO**  
Coordenadora SAAS

*Marileia Beckman*  
Diretora Técnica - SESAU  
COREN nº 67823

**MARILEIA DO SOCORRO BECKMAN ARAÚJO**  
Diretora Técnica

