



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

Memo. 050/2015 DT

Ananindeua, 02 de março de 2015.

Ao Sr.
Valdenir Ribeiro do Nascimento
Diretor do DAF



Assunto: Solicitação de Medicamentos

Prezado senhor,

Considerando o quadro clínico de paraplegia traumática (CID T91.1), do paciente **ANGLEYVESON FERREIRA MONTEIRO**, 22 anos de idade, residente e domiciliado a passagem Morumbi, nº 10 - Coqueiro / **ANANINDEUA-PA**. Solicitamos o fornecimento do medicamento:

ITEM	DESCRIÇÃO	PARA 01 MÊS	PARA 06 MESES
01	OXIBUTININA 5 MG	180 COMPRIMIDOS	1.080 COMPRIMIDOS
	MIMILAX	20 BISNAGAS	120 BISNAGAS
03	DOXAZOSINA 2MG	15 COMPRIMIDOS	90 COMPRIMIDOS

Atenciosamente,

Natalie Vilchez Castilho
Coordenadora Técnica
SESAU Ananindeua

NATALIE VILCHEZ CASTILHO
Coordenadora SAAS

Marileia Beckman
Diretora Técnica - SESAU
COREN nº 67023

MARILEA DO SOCORRO BECKMAN ARAÚJO
Diretora Técnica