



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

29 de novembro de 2.019

Referência: Requerimento nº 386/2019 de autoria do Vereador Leonildes Chaves Júnior, solicitando cópia dos Livros e da Prisma Saturno de saída de medicação do Pronto Socorro Municipal, no período de 24 de agosto de 2014 a 8 de setembro de 2014.

Senhor Presidente:

Em atenção ao Requerimento nº 386/2019, de autoria do Vereador Leonildes Chaves Júnior, tratando do assunto em epígrafe, encaminhamos cópia do OFÍCIO DMS = 407/2019.

Renovamos na oportunidade os protestos de estima e consideração.


VANDERLEI BORGES DE CARVALHO
Prefeito Municipal

Exmo. Sr. Vereador
LUÍS CARLOS DOMICIANO
Presidente da Câmara Municipal
N E S T A.

CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOAO

PROTOCOLO DE ENTRADA

Sequência: 16 / 2020 Data/Hora: 09/01/2020 16:24

Descrição:

OFÍCIOS DO EXECUTIVO

RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 386/2016

OFÍCIO DO EXECUTIVO Nº 3/20



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

Ofício DMS – 407 / 2019

01 de novembro de 2019.

Prezado Senhor

Em atenção ao Ofício nº 408/2019-pf, que se refere ao Requerimento nº 386/2019, de autoria do nobre Vereador, senhor Leonildes Chaves Junior, onde é solicitado o envio de cópia do livro de medicação do Pronto Socorro Municipal, do período de 24 de agosto de 2014 a 08 de setembro de 2014, temos a informar:

No ano de 2014 o Sistema de Prontuário Eletrônico foi instalado no Departamento Municipal de Saúde, passando a ser feita a dispensação de medicamentos de forma informatizada, sendo assim, encaminhamos levantamento de dispensação feita para o senhor Leonildes Chaves Junior, no período solicitado.

Na oportunidade renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Heloisa Aparecida Bernardi Trafani
Diretora Municipal de Saúde

Exmo. Sr.
Vanderlei Borges de Carvalho
Prefeito Municipal
São João da Boa Vista - SP

Usuário	Endereço	Dados e SUS	Documentos	Plano de Saúde	Contatos	Doenças	Atendimentos	Agendamentos	Vizinhas
	Solicitações	Laudos	Prescrições	Lista de Problemas	Orientograma				

Prescrição	Código	Não há registro
------------	--------	-----------------

Código	Data	Estabelecimento	Profissional	Especialidade
556143	20/10/2017 08:47:06	17H222	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	UPA DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS FILHO SAO JOAO DA BOA VISTA
696143	20/10/2017 08:47:06	16C86G	DICLOFENACO 50 MG CPR	UPA DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS FILHO SAO JOAO DA BOA VISTA
696143	20/10/2017 08:47:06	DS17C122	DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL 10 ML	UPA DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS FILHO SAO JOAO DA BOA VISTA
731	05/09/2014 16:16:00	NE0411	NEOMICINA + BACITRACINA FORMADA	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DR OSCAR P. MARTINS FILHO
731	05/09/2014 16:16:00	L140485V	CEFALEXINA 500 MG CPS	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DR OSCAR P. MARTINS FILHO



DEPARTAMENTO DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DEPARTAMENTO DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Movimentação Produto

Código: 782 Data Hora: 05/09/2014 16:18:03 Número Nota: NÃO INFORMADO
Nº da Licitação: NÃO INFORMADO Nº do Processo: NÃO INFORMADO Tipo da Compra: NÃO INFORMADO
Modalidade de Compra: NÃO INFORMADO Tipo do Pregão: NÃO INFORMADO

Origem

Estabelecimento: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DR OSCAR P. MARTINS FILHO
Unidade de Saúde: SUB-SETOR: 11 FARMÁCIA

Tipo Movimento: SAÍDA
Tipo Documento: DISPENSAÇÃO

Destino

Usuário: Nome: LEONILDES CHAVES JUNIOR

Dados da Prescrição
Usuário: 135667 - LEONILDES CHAVES JUNIOR
Unidade de Saúde: NÃO INFORMADO
Profissional: NÃO INFORMADO

Data de Nascimento: 28/09/1967

CEO/Especialidade: NÃO INFORMADO

MEDICAMENTO

Código Produto	Nome do Produto	Data Validade	Produto	Fabricante	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
78	L140485V	30/04/2016	CEFALEXINA 500 MG CPS	FURP	32	0.3600	11.5200
183	ne0411	31/05/2016	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA		4	0.8000	3.2000
							14,72
							14,72

Observação:

Unidade: UPA DR OSCAR PIRAJA MARTINS FI...