



CÂMARA MUNICIPAL DE REGISTRO

“VEREADOR DANIEL AGUILAR DE SOUZA”

Rua Shitiro Maeji, 459 - Centro - Registro (SP) - CEP: 11.900-000

TEL / FAX (013) 3828-1100

www.registro.sp.leg.br

Requerimento nº 12/2.018.

Senhor Presidente,

Requeiro na forma regimental que seja oficiado ao Senhor Excelentíssimo Prefeito Municipal para que sejam fornecidas as informações necessárias:

- Informação sobre a orientação da Secretaria Municipal de Saúde quanto à dispensação de medicamentos para pacientes, residentes em Registro, atendidos nos serviços de média complexidade em unidades do SUS que não estão sob sua gestão como é o caso do CAR – Complexo Ambulatória Regional – o AME e o Hospital São João.
- cópia de documentos - protocolos, Comunicação Interna ou outros - que orientem esta dispensação quanto à relação dos medicamentos a serem dispensados e fluxo.

Plenário “Vereador Daniel das Neves”, 22 de fevereiro de 2018.

Sandra Kennedy Viana
Vereadora

PROTOCOLO Nº 252/2018.