



Goiânia, 02 Janeiro de 2020

**COMUNICADO INTERNO (CI) – Nº 001/2020****Local: Goiânia, 02 janeiro de 2020****De: Farmácia****Para: Setor de Compras****Assunto: Compra de medicamentos**

Prezados,

Solicitação de aquisição dos medicamentos abaixo:

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT.
2	ACICLOVIR 200 MG COMP	COMP C/ 200 MG	200
290	ACIDO VALPRÓICO 250 MG CAPS GELATINOSA	CAPS C/ 250 MG	200
291	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG 100 ML FR	FRASC C/ 100 ML	50
113	AMIODARONA 200 MG COMP	COMP C/ 200 MG	200
2051	ANIDULAFUNGINA 100 MG FA	FA C/ 100 MG	100
116	ATENOLOL 50 MG COMP	COMP C/ 50 MG	200
505	BAMIFILINA 300 MG COMP	COMP C/ 300 MG	200
90	BISACODIL 5 MG DRAG	DRAG C/ 5 MG	200
20	CLONIDINA 0,100 MG COMP	COMP C/ 0,1 MG	300
109	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML AMP	AMP C/ 10 ML	400
96	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 100ML XAROPE FR	FRASC C/ 100 ML	50
95	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG COMP	COMP C/ 600 MG	200
653	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1 L FR	FRASC C/ 1000ML	50
276	CODEINA 30 MG COMP	COMP C/ 30 MG	200
80	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP ORAL FRASC	FRASC C/ 100 ML	60
508	DOXICICLINA 100 MG COMP	COMP C/ 100 MG	200
277	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP	AMP C/ 10 ML	40
518	GLIMEPIRIDA 1 MG COMP	COMP C/ 1 MG	100
538	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	200
261	IPATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML 20 ML FRASC	FRASC C/ 20 ML	100
138	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML SOL ORAL FR	FRSASC C/ 120 ML	100
513	LEVOTIROXINA 100 MCG COMP	COMP C/ 100 MCG	100
1666	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML (NP)	FRASC C/ 50 ML	60
117	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	100

**COMUNICADO INTERNO - CI:** É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deve ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.


Arthur Brito de Moraes  
Comprador  
Condomínio Solidariedade



239	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML BOLSA	BOLS C/ 100 ML	100
122	NIFEDIPINO 20 MG COMP RETARD	COMP C/ 20 MG	100
240	NITAZOXINIDA 500 MG COMP	COMP C/ 500 MG	100
136	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP	AMP C/ 4 ML	100
230	POLIMIXINA B 500.000 UI FA	FA C/ 500.000 UI	200
519	SINVASTATINA 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	300
104	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML BOLSA	BOLSA C/ 500 ML	200
245	TENOXCAM 20 MG IV/IM FA	FA C/ 20 MG	100

Esta compra foi lançada devido ao aumento de consumo médio dos itens, com possibilidade iminente de ruptura de estoque e desassistência ao paciente. Para análise do consumo utilizamos dados de consumo trimestral anterior, consumo no último mês, consumo dos últimos 15 dias, sazonalidade e epidemiologia atual.

Atenciosamente,

  
Larissa de Souza Melo  
Supervisora de Farmácia  
CRF: 14374 CEAP-SOL

---

LARISSA DE SOUZA MELO  
Supervisora de Farmácia CEAP-SOL  
CRF/GO: 14374

**COMUNICADO INTERNO - CI:** É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.