

Goiânia, 05 dezembro de 2019.

COMUNICADO INTERNO (CI) – Nº 98/2019**Local: Goiânia, 05 dezembro de 2019****De: Farmácia****Para: Setor de Compras****Assunto: Compra de medicamentos**

Prezados,

Solicitação de aquisição dos medicamentos abaixo:

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT.
290	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS GELATINOSA	CAPS C/ 250MG	100
252	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULINICO 125 MG COMP	COMP C/ 500 MG	100
246	BACLOFENO 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	200
505	BAMIFILINA 300 MG COMP	COMP C/ 10 MG	300
94	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMP	COMP C/ 500 MG	100
8	CEFTRIAXONA 1G FA EV/IM	FA C/ 1G	100
20	CLONIDINA 0,1 MG COMP	COMP C/ 0,1 MG	100
96	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 100 ML XAROPE FR	FR C/ 100 ML	100
95	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG COMP	COMP C/ 600 MG	200
272	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML BOLSA	BOLSA C/ 100ML	2.000,00
549	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMP C/ 10 ML	200
266	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	COMP C/ 2MG	100
508	DOXICICLINA 100 MG COMP	COMP C/ 100 G	100
313	GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE 85 G TUBO	TUBO C / 85G	50
86	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP	COMP C/ 5 MG	100
518	GLIMEPIRIDA 1 MG COMP	COMP C/ 1 MG	100
168	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG + 500 MG SOL INJ FA	FA C/ 500MG	30
513	LEVOTIROXINA 100 MCG COMP	COMP C/ 100 MCG	100
512	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP	COMP C/ 25 MCG	100

Arthur Brito de Moraes
Comprador
Condomínio Solidariedade
Arthur

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.



1666	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML (NP)	FR C/ 50ML	40
130	MANITOL 20% 200 MG/ML 250 ML BOLSA	BOLSA C/ 250ML	200
89	METFORMINA 500 MG COMP	COMP C/ 500MG	100
241	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	100
239	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML BOLSA	BOLSA C/ 100ML	80
122	NIFEDIPINO 20 MG COMP RETARD	COMP C/ 20MG	100
158	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML SOL ORAL FR	FR C/ 60ML	20
153	PREDNISONA 20 MG COMP	COMP C/ 20MG	100
267	PROMETAZINA 25 MG COMP	COMP C/ 25MG	100
305	RISPERIDONA 2 MG COMP	COMP C/ 2 MG	100
264	SALBUTAMOL 2,5 MG 2,5 ML INALATÓRIO P/ NEBULIZAÇÃO FLACONETE	FLAC C/ 2,5 ML	300
519	SINSTATINA 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	100
557	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML 1ML IM AMP	AMP C/ 10ML	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.