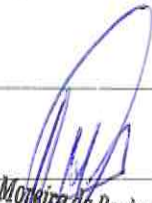


Estes medicamentos ou materiais deverão ser solicitados quando não houver um substituto na padronização do HDT/HAA e tendo o CAF um prazo de 72h úteis para disponibilizá-los.

Paciente:	Marta Janez Bueno de Sousa	Nº Prontuário:	077-169
Diagnóstico Relacionado:	Distúrbio de Regulação / Desordem Metabólica - Paróxia Hormonal		
Previsão de Uso/Quantidade:	01		
Nome Comercial:	Nome Genérico: <i>HY GRANULADA ENCAPSULADA 14 FR</i>		
Apresentação:	Dosagem:		
Via de Administração:	Posologia:		
<b>JUSTIFICATIVA</b>			
<p><i>pac. 9 meses, 4,5kg com distúrbio de regulação hormonal, acompanhado por desnutrição.</i></p> <p><i>Necessária conexão de laboratório, via encapsulada</i></p> <p><i>HY de 14 cápsulas não se encontra no HDT/HAA</i></p>			
Médico/CRM:	Assinatura Diretoria Técnica:		
<i>Dr. Karine Borges de Medeiros</i>	<p><i>Mirian Furtado</i> Diretora Técnica HDT/ISG-GO</p>		
Data: <i>8.19.20</i>	Espaço Reservado a FARMÁCIA		
( ) SIM ( ) NÃO			
Atendida Solicitação			
( ) SIM ( ) NÃO			
Assinatura:	Carimbo		
Data: / /			

*Ismael Moreira da Rocha Junior*  
 Comprador  
 HDT / ISG - GO

### Folha de Informação

	PARECER:
	Compra realizada sem publicação prévia por se tratar de compra de urgência conforme justificativa do solicitante e pela diretoria técnica.
	 Ismael Moreira da Rocha Junior Comprador HDT / ISG - GO