



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando o teor da **NOTA INFORMATIVA Nº 5/2020-DAF/SCTIE/MS**, que trata do uso da Cloroquina como terapia adjuvante no tratamento de formas graves do COVID-19 solicito a **distribuição de 500.000 comprimidos de DIFOSFATO DE CLOROQUINA 150 MG às Unidades da Federação**, conforme abaixo:

UF	ENDEREÇO	PAUTA	SISMAT	OBSERVAÇÃO
AC	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ACRE	5.000 comprimidos	309811	
AL	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ALAGOAS	2.500 comprimidos	309812	
AM	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS	11.000 comprimidos	309813	
AP	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAPÁ	2.000 comprimidos	309814	
BA	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA BAHIA	17.000 comprimidos	309815	
CE	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ	40.000 comprimidos	309816	
DF	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL	32.000 comprimidos	309817	
ES	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO	8.000 comprimidos	309818	
GO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO GOIÁS	6.000 comprimidos	309819	
MA	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO	2.000 comprimidos	309831	
MG	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MINAS GERAIS	27.000 comprimidos	309832	
MS	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MATO GROSSO DO SUL	5.000 comprimidos	309833	
MT	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MATO GROSSO	3.000 comprimidos	309834	
PA	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARÁ	5.000 comprimidos	309835	
	SECRETARIA ESTADUAL DE			

PB	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA PARAÍBA	2.000 comprimidos	309836	
PE	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO	10.000 comprimidos	309837	
PI	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUÍ	2.000 comprimidos	309838	
PR	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ	17.000 comprimidos	309839	
RJ	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO	74.000 comprimidos	309840	
RN	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RIO GRANDE DO NORTE	3.000 comprimidos	309841	
RO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA	2.000 comprimidos	309842	
RR	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA	2.000 comprimidos	309843	
RS	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RIO GRANDE DO SUL	25.000 comprimidos	309844	
SC	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SANTA CATARINA	22.000 comprimidos	309845	
SE	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SERGIPE	3.500 comprimidos	309846	
SP	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO	170.000 comprimidos	309847	
TO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE TOCANTINS	2.000 comprimidos	309848	
	TOTAL DA DISTRIBUIÇÃO	500.000 Comprimidos		

OBS. Com o aumento dos casos da COVID-19 e a velocidade de transmissão do coronavírus no Brasil, projeta-se para a primeira distribuição um quantitativo calculado com base no número de casos notificados no último boletim oficial do MS (25/03/2020) e um estoque de reserva. Portanto, o quantitativo enviado a cada estado e Distrito Federal, será suficiente para atender de imediato os pacientes hospitalizados e para o pronto atendimento de novos casos. Informa-se que o MS tem estoque suficiente para o reabastecimento da rede, à medida em que for sinalizado pelos estados a necessidade de nova distribuição.

Atenciosamente.

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 27/03/2020, às 11:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 27/03/2020, às 11:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0014138898** e o código CRC **B4AF9630**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0014138898

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

OFÍCIO Nº 150/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Brasília, 13 de abril de 2020.

Ao Senhor,

CEL. HAROLDO PAIVA GALVÃO

Diretor do Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx

Rua Licínio Cardoso, n. 96

CEP: 20960-015 – Rio de Janeiro/RJ

Assunto: Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Observação: na resposta, fazer referência expressa ao processo SEI nº 25000.041890/2020-92

Prezado Diretor,

1. Considerando o teor da Nota Informativa nº 6/2020-DAF/SCTIE/MS (0014318157) a qual atualiza informações sobre o Uso da Cloroquina como terapia adjuvante no tratamento de formas graves do COVID-19, a critério médico, em pacientes hospitalizados;
2. Considerando a informação do Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx, que esse Laboratório tem produzido, para pronta entrega à rede pública de saúde, cerca de um milhão de comprimidos de Cloroquina 150 mg, com vistas ao enfrentamento da pandemia pelo COVID-19, e solicita a este Ministério da Saúde o envio da Pauta de Distribuição, encaminhamos abaixo, o montante a ser enviado à cada Unidade da Federação, nesta distribuição.
3. Solicitamos que o medicamento seja entregue diretamente aos Almoxarifados Estaduais de Medicamentos, conforme endereços constantes na Lista Anexa (0014390627).

UF	ENDEREÇO	PAUTA
AC	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ACRE	5.000 comprimidos
AL	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ALAGOAS	5.000 comprimidos
AM	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS	50.000 comprimidos
AP	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAPÁ	10.000 comprimidos
BA	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA BAHIA	24.000 comprimidos
CE	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ	60.000 comprimidos

DF	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL	19.000 comprimidos
ES	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO	14.000 comprimidos
GO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO GOIÁS	8.000 comprimidos
MA	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO	16.000 comprimidos
MG	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MINAS GERAIS	27.000 comprimidos
MS	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MATO GROSSO DO SUL	5.000 comprimidos
MT	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MATO GROSSO	6.000 comprimidos
PA	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARÁ	10.000 comprimidos
PB	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA PARAÍBA	5.000 comprimidos
PE	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO	37.000 comprimidos
PI	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUÍ	5.000 comprimidos
PR	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ	27.000 comprimidos
RJ	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO	100.000 comprimidos
RN	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RIO GRANDE DO NORTE	12.000 comprimidos
RO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA	5.000 comprimidos
RR	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA	5.000 comprimidos
RS	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RIO GRANDE DO SUL	22.000 comprimidos
SC	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SANTA CATARINA	27.000 comprimidos
SE	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SERGIPE	5.000 comprimidos
SP	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO	316.000 comprimidos
TO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE TOCANTINS	5.000 comprimidos
	TOTAL DA DISTRIBUIÇÃO	830.000 Comprimidos

4. A presente pauta de distribuição foi baseada no número de casos notificados no último boletim oficial do MS (12/04/2020), menos o número de casos notificados no boletim oficial do MS no dia 25/03/2020, quando então o Ministério da Saúde realizou a primeira distribuição aos estados. Registramos ainda que alguns estados embora apresentem baixo número de casos notificados até o momento, receberão nesta pauta, no mínimo 5.000 comprimidos do medicamento, diante das dificuldades logísticas do momento, especialmente no transporte aéreo. São eles: AC, AL, MS, PB, PI, RO, RR, SE e TO.

5. Por fim solicitamos que o LQFEx nos informe o saldo restante disponível para o Ministério da Saúde, para uma próxima pauta de distribuição.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo,

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 13/04/2020, às 10:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 13/04/2020, às 10:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0014393140** e o código CRC **4E223E93**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0014393140

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

ENDEREÇOS DOS ALMOXARIFADOS CENTRAIS PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS DOS PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

AC	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Acre
	CNJ	04034526/0001-43
	Endereço	Travessa do HEMOACRE nº 132, Vila Ivonete - Rio Branco/AC
	CEP	69908-970
	Telefone	(68) 3228-3868 – 99971-1324
AL	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos de Alagoas
	CNPJ	12200259/0001-65
	Endereço	Rua Oldemburgo da Silva Paranhos, 830, Bairro: Farol, Maceió/AL
	CEP	57055-320
	Telefone	(82) 3315-2805 – rama 2806
AM	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Amazonas
	CNPJ	09.472.725/0001-57
	Endereço	Rua Duque de Caxias nº 1998, Praça 14 de Janeiro – Manaus/AM
	CEP	69020-141
	Telefone	(92) 36356632 / 36356616
AP	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Amapá
	CNPJ	23.086.176/0001-03
	Endereço	Rodovia Juscelino Kubitschek, Km 02, S/N, Universidade. Ao lado da Igreja Santa Edwiges - Macapá
	CEP	68903419
	Telefone	(96) 3212-6116
BA	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Bahia
	CNPJ	13937131/0001-41
	Endereço	Rua Antônio Andrade, nº 241, Pirajá - Porto Seco – Salvador/BA
	CEP	41233-015
	Telefone	(71) 3117-2581 e 2580

CE	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Ceará
	CNPJ	07954571/0001-04
	Endereço	Av. Washington Soares, nº 7605, Messejana – Fortaleza/CE
	CEP	60841-030
	Telefone	(85) 3101-4361, 4354 e 4356
	Responsável	
	Agendamento	
DF	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Distrito Federal
	CNPJ	00.394.700/0001-08
	Endereço	SIA Trecho 04 lotes 1840 a 1890, Brasília – DF
	CEP	71200-040
	Telefone	(61) 3361-8831 e 3361-6632
ES	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Espírito Santo
	CNPJ	27080605/0001-96
	Endereço	Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025, Bento Ferreira – Vitória/ES
	CEP	29052-121
	Telefone	(27) 3137-2336, 2507 e 2426
GO	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Goiás
	CNPJ	02529964/0001-57
	Endereço	Rua 26, nº 10, Santo Antônio – Goiânia/GO
	CEP	74853-390
	Telefone	(62) 3201-4958, 4964 e 4950
	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Maranhão
	CNPJ	02973240/0001-06
	Endereço	Rua Estrada Vitória, nº 2409, Fé em Deus. Próximo ao Hospital Sarah – São Luis

MA	CEP	65037270
	Telefone	(98) 3243-1522 e 3214-4612
MT	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Mato Grosso
	CNPJ	04441389/0001-61
	Endereço	Av. Gonçalo Antunes de Barros, nº 3366, Carumbé – Cuiabá/MT
	CEP	78058-743
	Telefone	(65) 3653-6306 – 3653-1249
MS	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Mato Grosso do Sul
	CNPJ	03.517.102/0001-77
	Endereço	Rua Delegado Osmar de Camargo, S/N, Parque dos Poderes – Campo Grande/MS
	CEP	79046-902
	Telefone	(67) 3318-1815 / 1782 3326-4076
MG	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos/CONSÓRCIO SAUDELOGMINAS
	CNPJ	05366444/0001-69
	Endereço	Avenida Simão Antônio, nº 149 - Bairro Cincão – Contagem /MG
	CEP	3237-1610
	Telefone	(31) 2566-2400
PA	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Pará
	CNPJ	05.054.929/0001-17
	Endereço	BR 316, Km 10, nº 3651, Uriboça - Marituba-PA
	CEP	67200-970
	Telefone	(91) 3255-9735 /4009-7460 / 7461
	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Paraíba

PB	CNPJ	08.778.268/0001-60
	Endereço	Av. Capitão José Pessoa, S/N, Jaguaribe – João Pessoa/PB
	CEP	58015-170
	Telefone	(83) 3218-5892, 5893. 5895
PE	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Pernambuco
	CNPJ	11430018/0001-40
	Endereço	Av. Empresário João Santos Filho, 732, Cond.Industrial AJAM, Bloco D, Muribeca, Jaboatão dos Guararapes-PE
	CEP	54355-030
	Telefone	(81) 3437-4994 e 3184-4055
PI	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Piauí
	CNPJ	06.553.564/0001-38
	Endereço	Rua 19 de novembro, nº 1865, Primavera – Teresina/PI
	CEP	64002-570
	Telefone	(86) 3216-3656, 3654
PR	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Paraná
	CNPJ	76.416.866/0012-00
	Endereço	Av. Prefeito Lothário Meissner, nº 350, Jardim Botânico – Curitiba/PR
	CEP	80210-170
	Telefone	(41) 3360-6700 / 6731
RJ	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Rio de Janeiro
	CNPJ	42498717/0062-77
	Endereço	Rua Dr. Luiz Palmier, nº 762, Barreto – Niterói-RJ
	CEP	24110-310
	Telefone	(21) 2628-2731, 2720, 2863

RN	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Natal
	CNPJ	08241754/0001-45
	Endereço	Rua Nilo Bezerra Ramalho, nº 1691, Morro Branco – Natal/RN
	CEP	59015-300
	Telefone	(84) 3232-6842, 6843
RO	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Porto Velho
	CNPJ	07864604/0001-25
	Endereço	Rua Aparício de Moraes, 4373, Setor Industrial - Porto Velho/RO
	CEP	76801-460
	Telefone	(69) 32165474 / 8408-7193
RR	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos - Roraima
	CNPJ	84.013.408/0001-98
	Endereço	Av. Mário Homem de Melo, nº 4491, Caimbé II – Boa Vista/RR
	CEP	69312-000
	Telefone	(95) 3625-3320
RS	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Rio Grande do Sul
	CNPJ	87958625/0001-49
	Endereço	Av. Ipiranga, nº 6113, Partenon – Porto Alegre/RS
	CEP	90610-000
	Telefone	(51) 3336-3710, 1112
SC	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Santa Catarina
	CNPJ	80.673.411/0001-87
	Endereço	Rua Judite Melo dos Santos, 251 – Galpões 6 a 9, Distrito Industrial, Em frente a Intelbras - São José/SC
	CEP	88104-765
	Telefone	(48)3380-0172

SE	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Sergipe
	CNPJ	013130505/0005-46
	Endereço	Rua Porto da Folha, nº 345, Getúlio Vargas – Aracajú/SE
	CEP	49055-540
	Telefone	(79) 3214-0294, 2483
SP	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – São Paulo
	CNPJ	46374500026231
	Endereço	AV. DR. ARNALDO, 351 - CERQUEIRA CÉSAR – São Paulo.
	CEP	01246000
	Telefone	(11) 31994700
TO	Razão Social	Almoxarifado Estadual de Medicamentos – Tocantins
	CNPJ	25.053.117/0001-64
	Endereço	Quadra 112 Sul, Alameda 07, Lotes 7 a 11, Setor Industrial – Palmas/TO
	CEP	77006-032
	Telefone	(63) 3218-1745, 3200

Data de Envio:

13/04/2020 11:17:53

De:

MS/COORDENAÇÃO-GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
<cgafe.daf@saude.gov.br>

Para:

'Planejamento Dpcaplog' <planejamentolqfex@yahoo.com.br>
assregulatorios.lqfex@yahoo.com.br
almoxloglqfex@gmail.com

Assunto:

Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Mensagem:

Prezado(a), bom dia!

Encaminha-se em anexo o Ofício nº 150/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS que trata da pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Atenciosamente,
CGAFME/DAF/SCTIE/MS
(cgafe.daf@saude.gov.br)

Anexos:

Oficio_0014393140.html

Data de Envio:

13/04/2020 11:24:53

De:

MS/COORDENAÇÃO-GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
<cgafe.daf@saude.gov.br>

Para:

'Planejamento Dpcaplog' <planejamentolqfex@yahoo.com.br>
assregulatorios.lqfex@yahoo.com.br
almoxloglqfex@gmail.com

Assunto:

Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Mensagem:

Prezado(a), bom dia!

Encaminha-se em anexo o Ofício nº 150/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS que trata da pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Atenciosamente,
CGAFME/DAF/SCTIE/MS
(cgafe.daf@saude.gov.br)

Anexos:

Lista_0014390627_Almojarifados_Estaduais_AF.pdf
Oficio_0014393140.html

Data de Envio:

13/04/2020 21:03:37

De:

MS/COORDENAÇÃO-GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
<cgafe.daf@saude.gov.br>

Para:

almoxloglfex@gmail.com
Cristiano Fagundes da Rocha <cristiano.rocha@saude.gov.br>

Assunto:

Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Mensagem:

Prezado(a), boa noite!

Encaminha-se em anexo o Ofício nº 150/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS que trata da pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Atenciosamente,
CGAFME/DAF/SCTIE/MS
(cgafe.daf@saude.gov.br)

Anexos:

Lista_0014390627_Almojarifados_Estaduais_AF.pdf
Oficio_0014393140.html
Lista_0014390627_Almojarifados_Estaduais_AF.pdf
Oficio_0014393140.html



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

OFÍCIO Nº 167/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Brasília, 28 de abril de 2020.

Ao Senhor,

CEL. HAROLDO PAIVA GALVÃO

Diretor do Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx

Rua Licínio Cardoso, n. 96

CEP: 20960-015 – Rio de Janeiro/RJ

Assunto: Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Observação: na resposta, fazer referência expressa ao processo SEI nº 25000.041890/2020-92

Prezado Diretor,

1. Considerando o teor da Nota Informativa nº 6/2020-DAF/SCTIE/MS (0014318157) a qual atualiza informações sobre o Uso da Cloroquina como terapia adjuvante no tratamento de formas graves do COVID-19, a critério médico, em pacientes hospitalizados;
2. Considerando a informação do Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx, que esse Laboratório produziu um milhão de comprimidos de Cloroquina 150 mg para auxiliar o Ministério da Saúde no enfrentamento da pandemia pelo COVID-19, dos quais ainda resta um **saldo de 170.000 comprimidos**, encaminhamos a Pauta de Distribuição, para atendimento aos estados da Região Norte, exceto Pará e Tocantins, os quais serão atendidos com estoques deste Ministério, dada a insuficiência de estoque do LQFEx neste momento, para atendimento de toda essa Região.
3. Solicitamos que o medicamento seja entregue diretamente aos Almoxarifados Estaduais de Medicamentos, conforme endereços já informados ao LQFEx, na pauta anterior.

PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19			
REGIÃO	UF	Local de Entrega	Quantidade
NORTE	AC	Secretaria Estadual de Saúde do Acre	8.000
	AM	Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas	110.000
	AP	Secretaria Estadual de Saúde do Amapá	25.000
	RO	Secretaria Estadual de Saúde e Rondônia	14.000
	RR	Secretaria Estadual de Saúde de Roraima	13.000

4. Considerando que o estado do Amazonas é hoje o estado maior incidência de casos da COVID -19 da Região Norte, solicitamos que a entrega no estado supracitado seja realizada em caráter emergencial.

5. Por fim solicitamos que o LQFEx nos informe acerca de iniciativas quanto à aquisição de Insumo Farmacêutico Ativo no mercado internacional, para produção e fornecimento de novos lotes deste medicamento ao Ministério da Saúde. Caso tratativas estejam em andamento, solicitamos informar qual o quantitativo e qual a previsão de entrega de novos lotes a este Ministério.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo,

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 28/04/2020, às 12:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 29/04/2020, às 11:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0014605704** e o código CRC **FA074812**.



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando o teor da **NOTA INFORMATIVA Nº 5/2020-DAF/SCTIE/MS**, que trata do uso da Cloroquina como terapia adjuvante no tratamento de formas graves do COVID-19, a critério médico, em pacientes hospitalizados, e a incidência cada vez maior de casos de COVID-19 no país, solicita-se atendimento em caráter de **urgência** da pauta de distribuição a seguir, com o medicamento **Cloroquina 150mg**.

2. Oportunamente, informa-se que nesta **terceira distribuição de Cloroquina 150 mg** destinada ao tratamento do COVID-19, os estados Acre, Amazonas, Amapá, Rondônia e Roraima receberão um montante total de 170.000 comprimidos de Difosfato de Cloroquina 150mg, que serão entregues diretamente pelo Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx, conforme ofício Nº 167/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS (0014605704).

PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19			
REGIÃO	UF	QUANTIDADE	Nº PEDIDO
NORTE	AC	0	
	AM	0	
	AP	0	
	PA	75.000 + (125.000 a pedido do estado. Pedido nº 313964)	313707
	RO	0	
	RR	0	
	TO	4.000	313709
NORDESTE	AL	24.000	313710
	BA	67.000	313711 - cancelado
	CE	202.000	313758
	MA	80.000	313761
	PB	18.000	313764
	PE	176.000	313765
	PI	13.000	313768
	RN	21.000	313774
	SE	6.000	313775

CENTRO OESTE	DF	21.000	313777
	GO	15.000	313778 - cancelado
	MT	6.000	313779
	MS	6.000	313780
SUL	PR	18.000	313781
	SC	23.000	313782 - cancelado
	RS	23.000	313783 - cancelado
SUDESTE	ES	56.000	313784
	MG	31.000	313785
	RJ	50.000 - Quantitativo alterado conforme solicitação do estado.	313837
	SP	500.000	313786
TOTAL		1.432.000	

OBS 1. O quantitativo desta distribuição foi calculado com base no número de casos notificados no último boletim oficial do MS (27/04/2020).

OBS 2. No SISMAT, esta distribuição deve sair do estoque do programa COVID-19.

OBS 3. Os cancelamentos registrados na planilha acima, foram solicitados pelos estados, alegando que ainda possuía medicamento em estoque.

Atenciosamente.

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Boteiga, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 07/05/2020, às 12:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 21/05/2020, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0014606636** e o código CRC **3DE75AA7**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0014606636

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

Data de Envio:

29/04/2020 12:04:29

De:

MS/COORDENAÇÃO-GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
<cgafe.daf@saude.gov.br>

Para:

'Planejamento Dpcaplog' <planejamentolqfex@yahoo.com.br>
almoxloglqfex@gmail.com
assregulatorios.lqfex@yahoo.com.br
Lígia Oliveira Almeida Mendes <ligia.mendes@saude.gov.br>

Assunto:

Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Mensagem:

Prezado(a), boa tarde!

Encaminha-se OFÍCIO Nº 167/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS que trata de pauta de distribuição da Cloroquina 150 mg.

Atenciosamente,
CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Anexos:

Oficio_0014605704.html

Data de Envio:

29/04/2020 12:36:35

De:

MS/COORDENAÇÃO-GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
<cgafe.daf@saude.gov.br>

Para:

COORDENAÇÃO GERAL DE ASSIST. FARMACÊUTICA DE MED. ESTRATÉGICOS <cgafe.daf@saude.gov.br>

Assunto:

Cloroquina 150 mg

Mensagem:

Distribuição via Exército.

Anexos:

Oficio_0014605704.html



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando os encaminhamentos do Centro de Operações e Emergências do Ministério da Saúde acerca da distribuição de Cloroquina 150mg (0015085703) para os pacientes com COVID-19, solicita-se com urgência atendimento da pauta a seguir:

4ª PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19			
REGIÃO	UF	QUANTIDADE	Nº PEDIDO
NORTE	AC	79.000	316995
	AM	200.000	317005
	AP	73.500	317089
	PA	224.000	317090
	RO	50.000	317006
	RR	80.000	317007
	TO		
NORDESTE	AL	380.500	317008
	BA	-	
	CE		
	MA	180.000	317009
	PB	50.000	317010
	PE		
	PI	10.000	317011
	RN	100.000	317012
	SE		
CENTRO OESTE	DF		
	GO	15.000	317013
	MT		
	MS		
SUL	PR		
	SC	-	
	RS	-	
SUDESTE	ES		
	MG		
	RJ		
	SP		
TOTAL		1.442.000	

2. Diante do exposto, encaminha-se à **Coordenação Geral de Armazenamento e Distribuição - CGLOG/DLOG/SAA/SE/MS**, para conhecimento e providências cabíveis.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 01/06/2020, às 15:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 01/06/2020, às 20:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



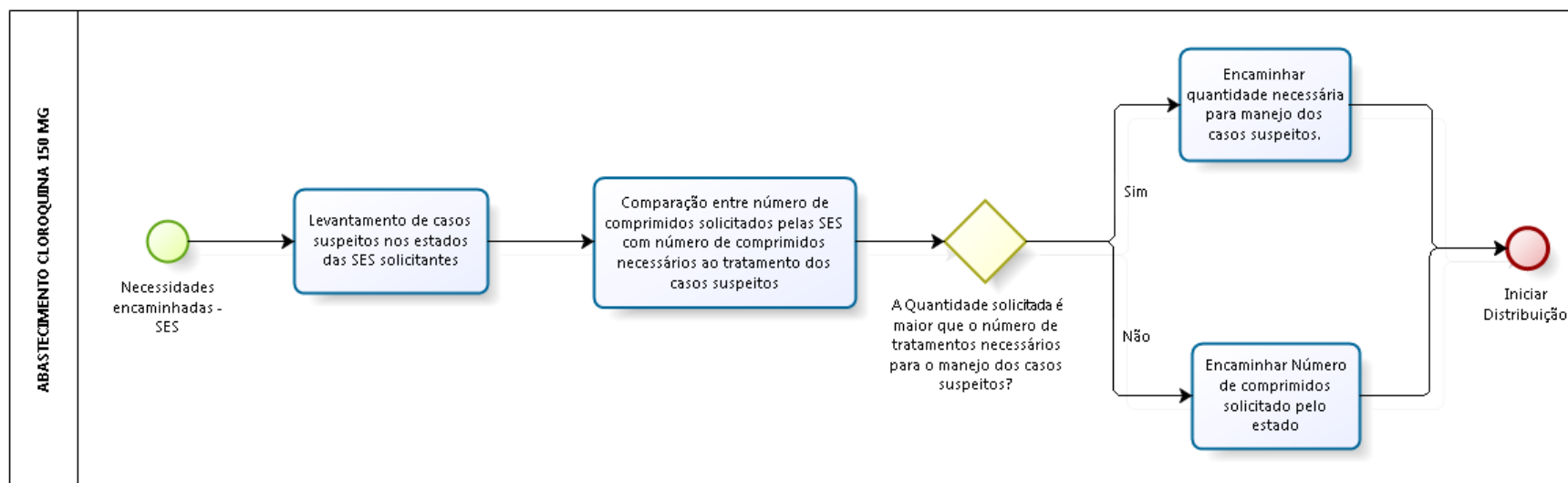
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015076517** e o código CRC **5D3812B1**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015076517

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

COVID-19

CRITÉRIOS PARA 4ª DISTRIBUIÇÃO DE CLOROQUINA –
ESTOQUE ATUAL DO MS**CORONAVÍRUS**
C O V I D - 1 9

4ª DISTRIBUIÇÃO DE CLOROQUINA

REGIÃO	UF	Quantitativo Solicitado	4a Pauta de Distribuição
NORTE	AC	100.000	78.804
NORDESTE	AL	800.000	380.508
NORTE	AM	200.000	200.000
NORTE	AP	75.000	75.000
CENTRO-OESTE	GO	15.000	15.000
NORDESTE	MA	180.000	180.000
NORTE	PA	500.000	224.016
NORDESTE	PB	50.000	50.000
NORDESTE	PI	10.000	10.000
NORDESTE	RN	100.000	100.000
NORTE	RO	50.000	50.000
NORTE	RR	80.000	80.000
TOTAL		2.160.000	1.443.328

Legenda

	SES atendidas conforme solicitação
	SES atendidas conforme número de notificações de casos suspeitos

Estoques

Estoque Atual MS	1.462.000
Estoque Após Distribuição	18.672

Memória de cálculo para as SES atendidas conforme número de notificações de casos suspeitos

REGIÃO	UF	Notificações Casos Suspeitos (Semanas 18, 19, 20 e 21)	Notificações Casos Suspeitos (Semanas 18, 19, 20 e 21) X 12
NORTE	AC	6.567	78.804
NORDESTE	AL	31.709	380.508
NORTE	AM	24.537	294.444
NORTE	AP	8.744	104.928
CENTRO-OESTE	GO	18.767	225.204
NORDESTE	MA	47.081	564.972
NORTE	PA	18.668	224.016
NORDESTE	PB	39.294	471.528
NORDESTE	PI	10.949	131.388
NORDESTE	RN	20.664	247.968
NORTE	RO	11.240	134.880
NORTE	RR	7.287	87.444
TOTAL		175.976	2.111.712

Obs: 12 comprimidos por tratamento



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Logística em Saúde
Coordenação-Geral de Logística de Insumos Estratégicos para Saúde

DESPACHO

CGLOG/DLOG/SE/MS

Brasília, 02 de junho de 2020.

A DICAL

Assunto: Expedição de Cloroquina - COVID-19

Encaminha-se o protocolado para providências no que se refere a solicitação de urgência conforme Autorização CGAFME (0015076517).

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Fabiane Karwowski, Coordenador(a)-Geral de Logística de Insumos Estratégicos para Saúde**, em 02/06/2020, às 11:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015117483** e o código CRC **03F9F74E**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015117483



Ministério da Saúde
Secretaria Especial de Saúde Indígena
Gabinete

OFÍCIO Nº 763/2020/SESAI/GAB/SESAI/MS

Brasília, 24 de junho de 2020.

À Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde (SCTIE)

Assunto: Solicitação de medicamentos para atender as demandas da Ação Interministerial de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional de combate à pandemia da COVID-19 no âmbito da Saúde Indígena no Estado de Roraima.

Trata o presente ofício sobre a Solicitação de medicamentos para atender as demandas da Ação Interministerial de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional de combate à pandemia da COVID-19 no âmbito da Saúde Indígena no Estado de Roraima.

O Ministério da Saúde (MS) por meio da Secretaria Especial de Saúde Indígena (SESAI) em acordo com o Ministério da Defesa (MD), comunica Ação Interministerial de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional de combate à pandemia da COVID-19 no âmbito da Saúde Indígena no Estado de Roraima, denominada "Operação Roraima", que será realizada entre os dias 29 junho a 06 de julho do corrente ano.

Abaixo a tabela com os medicamentos necessários para o atendimento da população indígena no Estado de Roraima:

	RR	RR	SURUCUCU	AUARIS	NORMANDIA	UIRAMUTA	BONFIM
			RORAIMA	RORAIMA	RORAIMA	RORAIMA	RORAIMA
	DSEI YANOMAMI	DSEI LESTE RORAIMA	YANOMAMI	YANOMAMI	LESTE RORAIMA	LESTE RORAIMA	LESTE RORAIMA
CLOROQUINA 150 MG	93.600	93.600	6.604	10.754	26.530	34.730	16.937
AZITROMICINA 500 MG	26.000	26.000	1.835	2.987	7.370	9.647	4.705
IVERMECTINA 6 MG	20.800	20.800	1.468	2.390	5.896	7.718	3.764
SULFATO DE ZINCO 66 MG	104.000	104.000	7.338	11.949	29.478	38.589	18.819
PREDNISONA 20 MG			5.504	8.962	22.109	28.942	14.114
PARACETAMOL 500 MG	104.000	104.000	7.338	11.949	29.478	38.589	18.819
ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG	52.000	52.000	3.669	5.975	14.739	19.295	9.410

Atenciosamente,

Robson Santos da Silva
Secretário Especial de Saúde Indígena



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Trata-se do Ofício nº 763/2020/SESAI/GAB/SESAI/MS (0015451195), por meio do qual a Secretário Especial de Saúde Indígena - SESAÍ, solicita a esta Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde - SCTIE medicamentos para atender as demandas da Ação Interministerial de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional de combate à pandemia da COVID-19 no âmbito da Saúde Indígena no Estado de Roraima.
2. A referida ação, denominada "Operação Roraima", ocorrerá através do Ministério da Saúde (MS) por meio da Secretaria Especial de Saúde Indígena (SESAI) em acordo com o Ministério da Defesa (MD), e será realizada entre os dias 29 junho a 06 de julho do corrente ano.
3. Tendo em vista o estoque atual dos medicamentos solicitados no almoxarifado do Ministério da Saúde e a cobertura atual na rede pública de saúde destes medicamentos, a solicitação será parcialmente atendida, conforme pauta abaixo:

Medicamento	RR	PEDIDO Nº	RR	PEDIDO Nº	SURUCUCU RORAIMA	PEDIDO Nº	AUARIS RORAIMA	PEDIDO Nº	NORMANDIA RORAIMA	PEDIDO Nº	UIRAMUTA RORAIMA	PEDIDO Nº	BONFIM RORAIMA	PEDIDO Nº	TOTAL
	DSEI YANOMAMI		DSEI LESTE RORAIMA		YANOMAMI		YANOMAMI		LESTE RORAIMA		LESTE RORAIMA		LESTE RORAIMA		
CLOROQUINA 150 MG	33.000	320180	33.000	320181	2.500	320182	4.000	320183	9.500	320184	12.500	320185	6.000	320186	100.500
AZITROMICINA 500 MG	150	320180	150	320181	10	320182	15	320183	45	320184	55	320185	25	320186	450
PREDNISONA 5MG					680	320182	1.120	320183	2.780	320184	3.640	320185	1.770	320186	10.000
PREDNISONA 20MG					690	320182	1.120	320183	2.780	320184	3.640	320185	1.770	320186	10.000

4. Considerando que o estoque atual do medicamento prednisona 5 mg apresenta cobertura da rede pública mais favorável (4 meses) que o estoque da prednisona 20 mg (apenas 2 meses), e que se faz necessário o ajuste de dose do medicamento a depender do peso e idade, foram disponibilizados 10.000 comprimidos da prednisona 5 mg, pois esta Coordenação não tinha estoque suficiente para fornecer maior quantidade da apresentação de 20mg.
5. Diante do exposto, encaminha-se à **Coordenação Geral de Armazenamento e Distribuição - CGLOG/DLOG/SAA/SE/MS**, para conhecimento e providências cabíveis.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 25/06/2020, às 14:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 29/06/2020, às 08:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015451196** e o código CRC **DC81C9F0**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015451196

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Espanhada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando os encaminhamentos na data de hoje (01/07/2020), do Centro de Operações e Emergências do Ministério da Saúde, acerca da distribuição de Cloroquina 150mg para os pacientes com COVID-19, solicita-se com urgência atendimento da pauta a seguir:

PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19				
REGIÃO	UF	LOCAL	QUANTIDADE	Nº PEDIDO
NORDESTE	BA	Secretaria Municipal de Saúde de Porto Seguro / BA	40.000	320801

2. Diante do exposto, encaminha-se à **Coordenação Geral de Armazenamento e Distribuição - CGLOG/DLOG/SAA/SE/MS**, para conhecimento e providências cabíveis.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 01/07/2020, às 12:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 06/07/2020, às 14:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

[2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015541360** e o código CRC **D1C31683**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015541360

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

Porto Seguro, 01 de julho de 2020.

Oficio GAB/SMS n°. 482/2020

**Exmo.
Sr. Jair Messias Bolsonaro
Presidente da República do Brasil**

C/C: Elcio Franco
Secretário Executivo do Ministério da Saúde

Ref.: solicitação de medicações para instituição do Protocolo de Tratamento precoce do COVID-19, para o município de Porto Seguro e região.

Excelentíssimo Presidente,

Considerando o atual cenário da infecção pelo SARS-CoV-2 no município de Porto Seguro, atualizado em 30 de junho do corrente ano, o qual demonstra o número de casos confirmados pela infecção por SARS-CoV-2, acumulando um total de 549 casos, destes 313 pacientes em isolamento domiciliar e respiratório, 218 pacientes recuperados, 09 pacientes internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e 06 óbitos; 507 pessoas notificadas como Síndrome Gripal, que são considerados casos suspeitos de infecção pelo COVID-19, com sintomatologia sugestiva, porém não estão nos critérios de coleta estabelecidos pela SESAB; 120 casos aguardando a liberação do resultado do exame RT-PCR;

Considerando o cenário epidemiológico de aumento da infecção pelo SARS-Cov-2 dos oito municípios da microrregião de Porto Seguro (Belmonte, Eunápolis, Guaratinga, Itagimirim, Itabela, Itapebi, Porto Seguro e Santa Cruz Cabralia), conforme tabela em anexo, cujo contingente populacional de aproximadamente 381.727 mil habitantes (IBGE, 2019), demonstrando preocupação das autoridades sanitárias local, já que o Hospital Regional Deputado Luís Eduardo Magalhães é a referência hospitalar para essa microrregião, com a capacidade técnica de apenas 10 leitos de UTI. Ressalto que o atual número de leitos de UTI para a microrregião é de 0,02 leitos de UTI SUS/1.000 habitantes, sendo que a média estabelecida pelo Ministério da Saúde é de 2,0 a 3,0 leitos de UTI/1.000 habitantes;



Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fone: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818



Considerando a Nota Técnica Nº 02 de 18 de maio de 2020, em anexo, que orienta sobre proposta de tratamento farmacológico para casos suspeitos, leves, moderados e graves para pacientes suspeitos da infecção pelo SARS-CoV-2, agente etiológico da COVID-19, aprovada pelo Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública – COE COVID-19 – Porto Seguro;

Com isso, o Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública – COE Saúde Porto Seguro – COVID-19, solicita a parceria quanto a liberação em caráter de urgência, das medicações listadas abaixo para utilização no município de Porto Seguro e região, com a finalidade de fornecer o tratamento precoce para o COVID-19 na Atenção Primária à Saúde e em outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, e minimizar a morbimortalidade dessa doença.


Tabela 2 – Quantidade de medicamentos para atender os oito municípios da microrregião de Porto Seguro – Bahia, de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

MEDICAÇÃO	QUANTIDADE (unidade)
Hidroxicloroquina de 400mg	40.000
Zinco de 100mg	120.000
Ivermectina 6 mg	30.000
Vitamina D – 50.000 UI	40.000

Assim sendo, essa gestão reafirma seu compromisso sanitário com a garantia do Direito à Saúde, com foco nos princípios doutrinantes do SUS e do acesso equânime, integral e, em tempo oportuno.

Ademais, coloco-nos à disposição para qualquer esclarecimento ou dúvida, agradecendo vossa parceria e articulação junto ao município de Porto Seguro e região.

Atenciosamente,


Kerry Costa Ruas
Secretário Municipal de Saúde
Presidente do COE Saúde COVID-19



Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fone: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818

Tabela 1- Total de Casos confirmados de COVID-19, na microrregião de Porto Seguro – Bahia, até 30 de junho de 2020.

MUNICÍPIO	TOTAL DE CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19
Eunápolis	690
Porto Seguro	549
Santa Cruz Cabralia	118
Itabela	99
Belmonte	86
Itapebi	84
Guaratinga	59
Itagimirim	06
TOTAL	1.691

FONTE: Consolidado do Boletim Epidemiológicos dos municípios da microrregião de Porto Seguro, 30 de junho de 2020.





Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando os encaminhamentos na data de hoje (02/07/2020), do Centro de Operações e Emergências do Ministério da Saúde, acerca da distribuição de Cloroquina 150mg para os pacientes com COVID-19, solicita-se com urgência atendimento da pauta a seguir:

PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19				
REGIÃO	UF	LOCAL	QUANTIDADE	Nº PEDIDO
NORTE	RR	Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista	40.000	320851
NORTE	RR	Secretaria Estadual de Saúde de Roraima	100.000	320852

2. Diante do exposto, encaminha-se à **Coordenação Geral de Armazenamento e Distribuição - CGLOG/DLOG/SAA/SE/MS**, para conhecimento e providências cabíveis.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 02/07/2020, às 16:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros**.



Documento assinado eletronicamente por **Carla de Castro Barros**,
**Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos
Estratégicos**, em 06/07/2020, às 13:40, conforme horário oficial de Brasília,
com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de
2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
[http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?
acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o
código verificador **0015562798** e o código CRC **FE2BD866**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015562798

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando os encaminhamentos na data de hoje (06/07/2020), do Centro de Operações e Emergências do Ministério da Saúde, acerca da distribuição de Cloroquina 150mg para os pacientes com COVID-19, solicita-se com urgência atendimento da pauta a seguir:

PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19				
REGIÃO	UF	LOCAL	QUANTIDADE	Nº PEDIDO
CENTRO - OESTE	MS	Secretaria Municipal de Saúde de Campo Grande	10.000	321094

2. Diante do exposto, encaminha-se à **Coordenação Geral de Armazenamento e Distribuição - CGLOG/DLOG/SAA/SE/MS**, para conhecimento e providências cabíveis.

Atenciosamente,

SIDNEY RICHARDSON DE ARAÚJO COSTA RORIZ
Coordenador-Geral Substituto

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Sidney Richardson de Araújo Costa Roriz, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos, Substituto(a)**, em 07/07/2020, às 10:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 08/07/2020, às 15:14, conforme horário oficial de Brasília,

com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015623504** e o código CRC **4B259BF6**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015623504

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

OFÍCIO N. 5.768/SUPES/SESAU

Campo Grande, 06 de julho de 2020.

Excelentíssimo Senhor:

CUMPRIMENTO cordialmente pela oportunidade e agradeço desde já pelos esforços despendidos no combate ao COVID-19 em nosso país.

CONSIDERANDO que vivemos em momento complicado em nosso País, e no mundo, no enfrentamento a pandemia do novo coronavírus (COVID-19), sobrecarregando o nosso Sistema de Saúde Pública, com necessidade de quantitativos de insumos e medicamentos cada vez maiores.

CONSIDERANDO que a Lei Nacional do SUS estabelece no Art. 16, inciso XIII, que compete à direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional;

CONSIDERANDO a declaração pública de pandemia em relação ao novo coronavírus (COVID-19) pela Organização Mundial da Saúde - OMS, de 11 de março de 2020, assim como a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional da OMS, de 30 de janeiro de 2020;

Nesse sentido solicitamos o apoio no fornecimento de medicamentos que serão de externa importância no enfrentamento dessa pandemia, com o objetivo de salvar inúmeras vidas. Para tanto, solicitamos o apoio no fornecimento de:

- 120.000 comprimidos de Hidroxicloroquina 400mg
- 420.000 comprimidos de Sulfato de Zinco 110mg
- 180.000 comprimidos Ivermectina 6mg
- 20.000 comprimidos de Vitamina D3 50.000 UI
- 100.000 comprimidos de Azitromicina 500mg.

Exmo Sr. Eduardo Pazuello
Ministro Interino - Ministério da Saúde do Brasil
- Brasília-DF

RUA BAHIA, 280 - CENTRO - CEP: 79002530 - Fone: (67)3314-3000 - E-mail: ouvidoria@sesau.capital.ms.gov.br



6a5c399b81add3dbf57db9b28042bbe7738fd794




**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

OFÍCIO N. 5.768/SUPES/SESAU/2

Campo Grande, 06 de julho de 2020.

Certos de contarmos com a colaboração de V. Ex. ^a, antecipadamente agradecemos, colocando-nos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário, pelo que, desde já, disponibilizamos os contatos telefônicos (67) 2020-1822.

Atenciosamente,



José Mauro Pinto de Castro Filho
Secretário Municipal de Saúde

Exmo Sr. Eduardo Pazuello
Ministro Interino - Ministério da Saúde do Brasil
- Brasília-DF

RUA BAHIA, 280 - CENTRO - CEP: 79002530 - Fone: (67)3314-3000 - E-mail: ouvidoria@sesau.capital.ms.gov.br



6a5c399b81add3dbf57db9b28042bbe7738fd794

MINISTRO DA SAUDE

De: Gabinete SESAU <sesaucampogrande@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 6 de julho de 2020 15:43
Para: MINISTRO DA SAUDE
Assunto: Ofício n. 5768/SUPES/SESAU
Anexos: Of n. 5768 SUPES de 06 de julho 2020.pdf

Bom dia,

Encaminhamos, em anexo, o Ofício n. 5768/SUPES/SESAU solicitação de medicamentos.

Favor confirmar o recebimento do mesmo.

Informamos, ainda, que o original será enviado via malote pelo Ministério da Saúde em Campo Grande/MS.

Atenciosamente,

Juliana Rodrigues



Assessoria de Gabinete

Secretaria Municipal de Saúde
Campo Grande - MS
Contato: 2020-1677



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

OFÍCIO Nº 254/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Brasília, 07 de julho de 2020.

Ao Senhor,

GENERAL MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE
Secretaria de Pessoal, Ensino, Saúde e Desporto
Ministério da Defesa
Esplanada dos Ministérios Bloco Q
CEP: 70.049-900 – Brasília/DF.

Assunto: Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Observação: na resposta, fazer referência expressa ao processo SEI nº 25000.041890/2020-92

1. Trata-se da distribuição do medicamento Cloroquina 150mg para atendimento aos pacientes com COVID-19, em consonância com o Manual de Orientações do Ministério da Saúde para manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19.
2. Considerando a informação de que o Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx tem a pronta entrega o medicamento Cloroquina 150 mg, com vistas ao enfrentamento da pandemia pela COVID-19, encaminha-se a pauta de distribuição juntamente com a relação de endereços dos locais de entrega, para que esse Ministério da Defesa viabilize junto ao LQFEX a distribuição do medicamento nas quantidades indicadas para estados e capitais do país.

ESTADO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE Quantitativo (comprimidos)	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA CAPITAL Quantidade (comprimidos)	TOTAL
Acre	79.000	15.000	94.000
Alagoas	0	30.000	30.000
Amazonas	0	10.000	10.000
Ceará	50.000	0	50.000
Espírito Santo	40.000	54.000	94.000
Goiás	25.000	0	25.000

Mato Grosso	10.000	9.000	19.000
Mato Grosso do Sul	15.000	15.000	30.000
Pará	100.000	0	100.000
Pernambuco	0	1.500	1.500
Piauí	0	4.500	4.500
Rio Grande do Norte	10.000	0	10.000
Rio Grande do Sul	323.500	0	323.500
Rondônia	60.000	40.000	100.000
Roraima	100.000	0	100.000
Santa Catarina	0	1.200	1.200
Tocantins	20.000	12.000	32.000
TOTAL	832.500	192.200	1.024.700

3. A presente pauta de distribuição foi baseada no número casos suspeitos de cada estado, bem como pelas solicitações recebidas de cada Secretaria Estadual e Secretaria Municipal de Saúde da Capital, via FormSUS, entre os dias 26/06/2020 e 03/07/2020.

4. Informa-se, que os endereços para as entregas e contatos dos responsáveis pelo recebimento, encontram-se anexos a este documento (Anexo I e Anexo II).

5. Considerando a urgência que o caso requer, solicita-se que as distribuições sejam realizadas em caráter de emergência.

Atenciosamente,

SIDNEY RICHARDSON DE ARAÚJO COSTA RORIZ
Coordenador-Geral Substituto

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Sidney Richardson de Araújo Costa Roriz, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos, Substituto(a)**, em 07/07/2020, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 08/07/2020, às 11:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015646920** e o código CRC **E746D518**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015646920

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

LOCALIDADE	Estado	Quantitativo a ser entregue	Local de entrega	Endereço completo	CNPJ
Secretaria Estadual de Saúde	Pará	100.000	CENTRO DE DISTRIBUICAO SES PARA	RODOVIA BR 316 KM 10 N 3651 AO LADO DA PARA TRUCK BAIRRO URIBOCA MARITUBA REGIO METROPOLITANA PARA	05054929000117
Secretaria Estadual de Saúde	Mato Grosso do Sul	15.000	Central de Abastecimento Farmaceutico Estadual	Rua Delegado Osmar de Camargo 191 Jardim Veraneio	03517102000177
Secretaria Estadual de Saúde	Goiás	25.000	Almoxarifado da Secretaria Estadual de Saúde	Rua 26, nº 10 Bairro Santo Antonio	2,52996E+12
Secretaria Estadual de Saúde	Ceará	50.000	COORDENADORIA DE ASSISTNCIA FARMACEUTICA	AV WASHINGTON SOARES 7605	07954571000104
Secretaria Estadual de Saúde	Rio Grande do Sul	323.500	Divisao de Assistencia Farmaceutica	Av Ipiranga 6113	87958625000149
Secretaria Estadual de Saúde	Acre	79.000	Almoxarifado MMH SESACRE	Avenida Ceara 5082 Conjunto Tangara	04034526000143
Secretaria Estadual de Saúde	Rio Grande do Norte	10.000	UNICAT Unidade Central de Agentes Teraputicos	Rua Doutor Nilo Bezerra Ramalho 1691 Morro Branco Natal RN	08241754000145
Secretaria Estadual de Saúde	Rondonia	60.000	COORDENADORIA DE GESTAO E ASSISTENCIA FARMACEUTICA	Rua Aparicio de Moraes4338 Industrial Porto Velho RONDONIA	00733062000002
Secretaria Estadual de Saúde	Roraima	100.000	coordenadoria geral de assistencia farmaceutica	Av Mario Homem de Melo 4467	84013408000198
Secretaria Estadual de Saúde	Tocantins	20.000	CAF da Assistencia Farmaceutica Estadual	104 Norte Avenida LO 04 Conj 04 Lote 46 Centro	25053117000164
Secretaria Estadual de Saúde	Espírito Santo	40.000	ALMOXARIFADO DA SESA ES	AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES 2025	27080605000196
Secretaria Estadual de Saúde	Mato Grosso	10.000	Av Goncalo Antunes de Barros 3366 Bairro Carumbe Cuiaba MAtto Grosso	Av Goncalo Antunes de Barros 3366 Bairro Carumbe Cuiaba Mato Grosso	04441389000161

CEP	Nome do responsável pelo recebimento	Telefone do responsável pelo recebimento
67200-970	Samuel Silva Ibrahim Sena	(91) 9936-58203
79037-108	Rosimeire Morais Correa	(67) 3318-1821
74853-070	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS	(62) 3201-4963
60841-032	ANA KELLY LEITAO DE CASTRO	(85) 9985-37850
90610-001	Divisao de Assistencia Farmaceutica	(51) 3336-3710
69915-030	Hugo Pereira Prates	(68) 9924-42513
59015-300	Victor Hugo Batista Dantas	(84) 3232-6859
76821-240	Raquel Jorge da Costa	(69) 9209-3101
69312-155	Ianne Moraes	(95) 9812-18477
77006-032	SIMONE BARALE SOARES	(63) 3218-1727
29050-625	ROBERTA KAMILLA DOS SANTOS	(27) 3636-8422
78058-743	Luiz Guilherme Ribeiro Carvalho	(65) 9992-54699

LOCALIDADE	Estado	Endereço completo	CNPJ	CEP
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Mato Grosso	avenida Fernando Correa da Costa 9650 BR 364 KM 10 Sao Francisco Cuiaba	15084338000146	78015-090
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Espírito Santo	Rua Joao Palacio 503 Eurico Sales Serra ES	14792165000158	29160-161
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Acre	Rua Projetada 70 Abrao Alab	04034583000637	69918-084
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Tocantins	Qd 912 Sul Alameda 04 Lote 06 a 08	24851511002714	77023-438
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Alagoas	Avenida Juca sampaio 620 Barro Duro	07792137000175	57040-600
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Piauí	Rua Magalhaes Filho 1711 Bairro Marques Zona Norte	05522917000170	64002-450
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Mato Grosso do Sul	rua antonio rufino de souza n50 vila nasser	11228564000100	79117-009
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Rondonia	Rua Monteiro Lobato 5550 Bairro Eldorado	05903125000145	76811-776
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Pernambuco	AVENIDA DA RECUPERAÇÃO 7008 BAIRRO GUABIRABA	41090291000133	52490-570
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Amazonas	Rua Cristina Tavares 150 Planalto	04 461 836 0001 44	69044-745
Secretaria Municipal de Saúde - Capital	Santa Catarina	Rua Firenze Business Park 475 Bairro Pachecos Palhoa CEP 88135010 Ponto de Referencia em frente Arena R1	02630826000321	88135-010

Nome do responsável pelo recebimento	E-mail do responsável pelo recebimento	Telefone do responsável pelo recebimento
talizia	rt.cdmic@gmail.com	(65) 9924-24534
Fernanda Sales de Azevedo	almox.farmacia@correio1.vitoria.es.gov.br	(27) 3381-6981
Jose Rogerio de Vargas Antunes	afriobranco@hotmail.com	(68) 3227-1239
Ludmila Pedreira Lima	caf.palmas@gmail.com	(63) 3218-5555
Natalia Galindo	caf@sms.maceio.al.gov.br	(82) 3312-5447
Handerson Rodrigues Silva Lima	fms.geafa@yahoo.com.br	(86) 3215-7867
nadia bernardinis	caf.seadim@gmail.com	(67) 2020-1822
FABLICIA GLAUCIANE SANTOS MENEZES	assessoriafarmsemusa@gmail.com	(69) 9849-39105
João Mauricio de Almeida	joao.almeida@recife.pe.gov.br	(81) 3355-1170
Ricardo Militao	delog.semsa@pmm.am.gov.br	(92) 9885-56073
KAUE GONCALVES	farmaciafpolis@brametlogistica.com.br	(48) 3380-7428



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando os encaminhamentos na data de hoje (09/07/2020), do Centro de Operações e Emergências do Ministério da Saúde, acerca da distribuição de Cloroquina 150mg para os pacientes com COVID-19, solicita-se com urgência atendimento da pauta a seguir:

PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19				
REGIÃO	UF	LOCAL	QUANTIDADE	Nº PEDIDO
SUL	SC	Secretaria Municipal de Saúde de Joenville	9.500	321549

2. Diante do exposto, encaminha-se à **Coordenação Geral de Armazenamento e Distribuição - CGLOG/DLOG/SAA/SE/MS**, para conhecimento e providências cabíveis.

Atenciosamente,

SIDNEY RICHARDSON DE ARAÚJO COSTA RORIZ
Coordenador-Geral Substituto

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Sidney Richardson de Araújo Costa Roriz, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos, Substituto(a)**, em 09/07/2020, às 15:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?



[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](#), informando o código verificador **0015677091** e o código CRC **4CD681CC**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015677091

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Prefeitura de Joinville

OFÍCIO SEI Nº 6659193/2020 - SEGOV.NAD

Joinville, 09 de julho de 2020.

Senhor Ministro,
Senhor Deputado Federal,

Cumprimentando-os cordialmente solicitamos suas atenções ao pleito de Joinville, maior cidade do Estado de Santa Catarina, com uma população de, aproximadamente, 600 mil habitantes.

No último dia 20 de março, por meio do Decreto nº 37.630, foi declarado situação de emergência no Município de Joinville para o enfrentamento da pandemia decorrente do Coronavírus.

Desde então Joinville praticou o isolamento, cumprindo o decreto estadual, e passou a testar seu público prioritário seguindo a estratégia TESTAR, ISOLAR E MONITORAR. O trabalho é feito com a testagem em casos suspeitos, grupos de risco e público prioritário, com isolamento compulsório dos casos positivos para evitar contaminações.

Este trabalho criterioso, na utilização dos testes, já identificou e afastou aproximadamente 663 dos nossos profissionais de saúde.

Além disso, já foram testadas mais de 2.200 pessoas acima de 60 anos, a fim de monitorar e cuidar desse público que é grupo de risco. Neste sentido Joinville foi pioneira em isolar o grupo de risco, (Decreto nº 38520, de 23 de junho de 2020), porém necessitamos testá-los consistentemente.

De modo geral, o município já realizou mais de 20.000 testes em sua população e pretende continuar nessa estratégia.

Considerando as orientações do Ministério da Saúde adotaremos, a partir da próxima semana, o protocolo clínico de tratamento precoce com cloroquina e outros medicamentos e, para que tenhamos êxito, é importante descobrir a doença logo no início do seu estágio;

Considerando que iniciamos, no mês de abril/2020, um processo de compra do medicamento "Hidroxicloroquina", porém o processo foi encerrado por falta de fornecedor;

Solicitamos a doação de **20.000 unidades de Cloroquina 150 mg (comprimido)**, para mantermos o planejamento de nossas ações e garantirmos, a partir do diagnóstico precoce, o tratamento adequado e o isolamento seletivo dos contaminados, evitando fechamentos desnecessários das atividades da nossa cidade.

Respeitosamente,

Jean Rodrigues da Silva,
Secretário da Saúde.

Udo Döhler,
Prefeito.

Aos Senhores

Eduardo Pazuello
Ministro da Saúde - interino
Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Térreo
70058-900
Brasília - DF

Luiz Armando Schroeder Reis
Deputado Federal
Gabinete 268 - Anexo III - Câmara dos Deputados
Praça dos Três Poderes
70160-900
Brasília - DF



Documento assinado eletronicamente por **Jean Rodrigues da Silva, Secretário (a)**, em 09/07/2020, às 10:13, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Udo Dohler, Prefeito**, em 09/07/2020, às 10:28, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **6659193** e o código CRC **9E2B72DB**.

Avenida Hermann August Lepper, 10 - Bairro Saguau - CEP 89221-005 - Joinville - SC -
www.joinville.sc.gov.br

20.0.094558-3

6659193v4

GABINETE DO MINISTRO

Assunto:

ENC: Ofício Secretaria da Saúde Joinville - Solicitação de cloroquina

Anexos:

Oficio_6659193.html

-----Mensagem original-----

De: PMJ/ses.daf@joinville.sc.gov.br <ses.daf@joinville.sc.gov.br> Enviada em: quinta-feira, 9 de julho de 2020 10:37
Para: CHEFIA DE GABINETE DO MINISTRO DA SAUDE <chefia.gm@saude.gov.br>; dep.coronelarmando@camara.leg.br;
emanoele@joinville.sc.gov.br
Assunto: Ofício Secretaria da Saúde Joinville - Solicitação de cloroquina

Prezados,

Encaminhamos anexo o OFÍCIO SEI Nº 6659193/2020 - SEGOV.NAD, referente ao medicamento Cloroquina para o Município de Joinville.

Aguardo confirmação de recebimento.

Atenciosamente,

Emanoele Besen

Coordenadora de Apoio Administrativo

Diretoria Administrativa e Financeira

Secretaria da Saúde

Tel. (47) 3481-5112

IMPORTANTE: FORAM IDENTIFICADOS LINKS NESTA MENSAGEM PARA ACESSO A SITES EXTERNOS, CUJA SEGURANÇA NÃO PÔDE SER VERIFICADA.

É DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA COMPORTAR-SE DE MANEIRA SEGURA EM NOSSA REDE, NÃO ABRINDO ANEXOS E LINKS DESCONHECIDOS, AINDA QUE SUPOSTAMENTE ENVIADOS POR PESSOAS CONHECIDAS.

LEMBRANDO QUE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS, DO PODER JUDICIÁRIO, SERVIÇO DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO, NÃO ENVIAM E-MAILS COM AVISOS DE DÉBITOS, PROCESSOS E RECADASTRAMENTOS.

EM CASO DE DÚVIDA, CONTATE A CENTRAL DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO.

ADMINISTRAÇÃO DA REDE MSNET



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

OFÍCIO Nº 259/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Brasília, 13 de julho de 2020.

Ao Senhor,

GENERAL MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE
Secretaria de Pessoal, Ensino, Saúde e Desporto
Ministério da Defesa
Esplanada dos Ministérios Bloco Q
CEP: 70.049-900 – Brasília/DF.

Assunto: Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg - Retificação ao OFÍCIO nº 254/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Observação: na resposta, fazer referência expressa ao processo SEI nº 25000.041890/2020-92

1. Trata-se da distribuição do medicamento Cloroquina 150mg para atendimento aos pacientes com COVID-19, em consonância com o Manual de Orientações do Ministério da Saúde para manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19.
2. Tendo em vista o Ofício nº 254/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS, datado no dia 07 de julho de 2020, por meio do qual, o Departamento de Assistência Farmacêutica deste Ministério da Saúde, encaminha a pauta de distribuição juntamente com a relação de endereços dos locais de entrega, para que esse Ministério da Defesa viabilize junto ao LQFEX a distribuição do medicamento Cloroquina 150mg nas quantidades indicadas para estados e capitais do país. **Solicita-se retificação da quantitativo informado anteriormente, uma vez que os montantes destinados para o estado de Roraima foram enviados equivocadamente.**
3. Dessa forma, encaminha-se uma nova pauta de distribuição para o medicamento em questão:

ESTADO	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE Quantitativo (comprimidos)	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA CAPITAL Quantidade (comprimidos)	TOTAL
Acre	79.000	15.000	94.000
Alagoas	0	30.000	30.000
Amazonas	0	10.000	10.000

Ceará	50.000	0	50.000
Espírito Santo	40.000	54.000	94.000
Goiás	25.000	0	25.000
Mato Grosso	10.000	9.000	19.000
Mato Grosso do Sul	15.000	15.000	30.000
Pará	100.000	0	100.000
Pernambuco	0	1.500	1.500
Piauí	0	4.500	4.500
Rio Grande do Norte	10.000	0	10.000
Rio Grande do Sul	323.500	0	323.500
Rondônia	60.000	40.000	100.000
Santa Catarina	0	1.200	1.200
Tocantins	20.000	12.000	32.000
TOTAL	732.500	192.200	924.700

4. Oportunamente, informa-se que ficam mantidas as demais informações constantes no Ofício nº 254/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS e seus anexos.

5. Considerando a urgência que o caso requer, solicita-se que as distribuições sejam realizadas em caráter de emergência.

Atenciosamente,

SIDNEY RICHARDSON DE ARAÚJO COSTA RORIZ
Coordenador-Geral Substituto

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Sidney Richardson de Araújo Costa Roriz, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos, Substituto(a)**, em 13/07/2020, às 17:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros**,



Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos, em 14/07/2020, às 09:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015716443** e o código CRC **47B16EE3**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015716443

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

AUTORIZAÇÃO

1. Considerando a solicitação do medicamento Cloroquina, recebida do estado do Mato Grosso, por meio do Ofício nº 740/2020/GABSES (0015847961) para atendimento aos pacientes com COVID-19 e os encaminhamentos na data de hoje (21/07/2020), do Centro de Operações e Emergências do Ministério da Saúde, solicita-se com urgência atendimento da pauta a seguir:

PAUTA DE DISTRIBUIÇÃO - CLOROQUINA 150MG - COVID - 19				
REGIÃO	UF	LOCAL	QUANTIDADE	Nº PEDIDO
CENTRO - OESTE	MT	Secretaria Estadual de Saúde	80.000	323057

2. Diante do exposto, encaminha-se à **Coordenação Geral de Armazenamento e Distribuição - CGLOG/DLOG/SAA/SE/MS**, para conhecimento e providências cabíveis.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 21/07/2020, às 18:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros**.



Documento assinado eletronicamente por **Carla de Castro Barros**,
**Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos
Estratégicos**, em 24/07/2020, às 16:53, conforme horário oficial de Brasília,
com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de
2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
[http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?
acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o
código verificador **0015847961** e o código CRC **348233C2**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015847961

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

OFÍCIO Nº 740/2020/GBSES

Cuiabá-MT, 21 de julho de 2020.

**ILMO. GENERAL
EDUARDO PAZUELLO**
Ministro da Saúde
Ministério da Saúde
Brasília/DF

Excelentíssimo Ministro,

Cumprimentando cordialmente, ao tempo em que agradeço penhoradamente o apoio que o Ministério da Saúde tem prestado à pasta da Saúde.

Notadamente vosso apoio tem sido oportuno e valioso para o atendimento à saúde.

Considerando o atual momento em que o Brasil se encontra devido o Coronavírus (COVID-19);

Considerando a LEI Nº 13.979, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2020 - DOU DE 7.2.2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019;

Considerando que o Estado de Mato Grosso a transmissão encontra-se acelerada com classificação de Risco Alto;

Venho por meio desta solicitar o atendimento de **80.000 (oitenta mil) Unidades de CLOROQUINA**, para atender no Estado de Mato Grosso através da **Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso**.

Na oportunidade nossos respeitosos agradecimentos e compreensão com a situação que estamos enfrentando em nosso Estado.

Cordialmente,

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO
Secretário de Estado de Saúde



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

OFÍCIO Nº 275/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Brasília, 23 de julho de 2020.

Ao Senhor,

GENERAL MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE
Secretaria de Pessoal, Ensino, Saúde e Desporto
Ministério da Defesa
Esplanada dos Ministérios Bloco Q
CEP: 70.049-900 – Brasília/DF.

Assunto: Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg

Observação: na resposta, fazer referência expressa ao processo SEI nº 25000.041890/2020-92

1. Tendo em vista o Ofício nº 080/2020 (0015899654), por meio do qual, a Prefeitura Municipal de Feira de Santana - BA, solicita a este Ministério da Saúde o medicamento Hidroxicloroquina 400mg para o enfrentamento da pandemia da COVID-19 e considerando que de acordo com o Manual de Orientações do Ministério da Saúde para manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19, orienta-se o tratamento a estes pacientes com o medicamento Cloroquina OU Hidroxicloroquina associado a Azitromicina.
2. Ressalta-se que embora a solicitação seja de 100.000 comprimidos, foi verificado por meio dos critérios epidemiológicos que vem sendo adotados pelo Centro de Operações de Emergência - COE/MS, que a necessidade atual para abastecimento do município é de 56.500 comprimidos.
3. Encaminha - se a pauta de distribuição para o atendimento do pleito, para que esse Ministério da Defesa viabilize junto ao LQFEX a distribuição do medicamento Cloroquina 150mg nas quantidades indicadas ao município supracitado:

ESTADO	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	QUANTIDADE
BA	FEIRA DE	Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) Endereço: RUA RIO PAJEÚ 10 Bairro: Brasília Cidade: Feira de Santana Estado: Bahia CEP: 44088-426	56.500

DA	SANTANA - BA	Fone: 75 3226 4312 Responsável: JOSIMAR/VITOR/ADÃO E-mail: juracineto@ig.com.br CNPJ: 08.576.590/0001-07 Horário de funcionamento: 8 às 12h 14 às 17h	30.300
----	--------------	---	--------

4. Considerando a urgência que o caso requer, solicita-se que esta distribuições seja realizada em caráter de **urgência**.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 23/07/2020, às 17:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 23/07/2020, às 18:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015899599** e o código CRC **27AA6CB4**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0015899599

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FEIRA DE SANTANA

Feira de Santana, 08 de Julho de 2020.

Ofício Nº 080/2020

Excelentíssimo Senhor
EDUARDO PAZUELO
Ministro da Saúde
Ministério da Saúde, Esplanada dos Ministérios, Bloco G
Brasília – DF CEP.: 70.058-900

Assunto: Solicita o medicamento
HIDROXICLOROQUINA 400mg.

Senhor Ministro,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, e considerando a necessidade de adoção de medidas emergenciais para conter a expansão da Pandemia do Coronavírus (COVID-19);

Considerando-se que o município de Feira de Santana se situa no maior e mais importante entroncamento rodoviário do Norte e Nordeste do País, motivo pelo qual é crescente o fluxo de pessoas de várias partes, que transitam, e muitas delas resolvem fixar residência;

Considerando-se que Feira de Santana é a segunda cidade do Estado da Bahia, e possui uma população de quase 650 mil habitantes;

Considerando-se que o Município, no momento presente, possui 4.399 (quatro mil, trezentos e noventa e nove) casos confirmados da Covid-19;

Considerando-se que o Município tem a pretensão de iniciar o tratamento precoce com Hidroxicloroquina 400mg, com a perspectiva de manter assim os casos devidamente monitorados e acompanhados,

Por todas essas razões, vimos solicitar o quantitativo de 100.000 (cem mil) comprimidos para atender a esse protocolo.

Na certeza de contarmos com o decisivo apoio de V. Ex^a, antecipamos agradecimentos e firmamos

Atenciosamente.


COLBERT MARTINS DA SILVA FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

GABINETE DO PREFEITO

Av. Senhor dos Passos, 980 – Centro - CEP: 44.002-024
Feira de Santana – Bahia – Tel: (75) 3602. 4510
Email: gabp@pmfs.ba.gov.br
Site: www.feiradesantana.ba.gov.br
Diário Oficial: www.diariooficial.feiradesantana.ba.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL
DE FEIRA DE SANTANA

MINISTRO DA SAUDE

De: Gabinete do Prefeito - Departamento de Publicacoes
<gabpublicacoes@pmfs.ba.gov.br>
Enviado em: quinta-feira, 9 de julho de 2020 15:18
Para: MINISTRO DA SAUDE
Assunto: Ofício Nº 080/2020
Anexos: Ofico 080-2020.pdf

De ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito, Colbert Martins da Silva Filho, estamos enviando em anexo Ofício Nº 080/2020.

Simone Savegnago

Deptº de Publicações

Gabinete do Prefeito

Av. Senhor dos Passos, 980 - Centro - Feira de Santana - Bahia

CEP: 44.002-024 – Tel: (75) 3602.4531 – 3602.4529

Email: gabpublicacoes@pmfs.ba.gov.br

Site: www.feiradesantana.ba.gov.br

Diário Oficial: www.diariooficial.feiradesantana.ba.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL
DE FEIRA DE SANTANA

IMPORTANTE: FORAM IDENTIFICADOS LINKS NESTA MENSAGEM PARA ACESSO A SITES EXTERNOS, CUJA SEGURANÇA NÃO PÔDE SER VERIFICADA. É DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA COMPORTAR-SE DE MANEIRA SEGURA EM NOSSA REDE, NÃO ABRINDO ANEXOS E LINKS DESCONHECIDOS, AINDA QUE SUPOSTAMENTE ENVIADOS POR PESSOAS CONHECIDAS. LEMBRANDO QUE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS, DO PODER JUDICIÁRIO, SERVIÇO DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO, NÃO ENVIAM E-MAILS COM AVISOS DE DÉBITOS, PROCESSOS E RECADASTRAMENTOS.

EM CASO DE DÚVIDA, CONTATE A CENTRAL DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO.

ADMINISTRAÇÃO DA REDE MSNET

**AR - AVISO DE RECEBIMENTO**DATA POSTAGEM
15/07/2020CONTRATO
9912251779MÃO PRÓPRIA
NÃOUNIDADE DE POSTAGEM
00424247 - AGF VIA POSTALDESTINATÁRIO: DOC:
MINISTERIO DA DEFESA
SECRETARIA DE PESSOAL, ENSINO, SAAHHUU
ESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO QA/C: GENERAL MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE
ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA
70049900 - BRASILIA - DF

BO467312085BR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:
DAF/SCIE - MINISTERIO DA SAUDEESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO G, S/N - 8 ANDAR, ED. SEDE - ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA
70058900 - BRASILIA - DF

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO: - OFICIO NA 254/2020/CGAFME/DAF - 25000.041890/2020-92

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

FELIPE ALVES

TENTATIVAS DE ENTREGA:

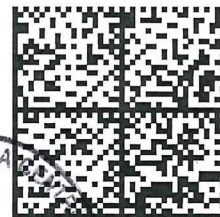
1° ____/____/____ : ____ h
2° ____/____/____ : ____ h
3° ____/____/____ : ____ h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:

- ☐ RECUSADO
☐ NÃO PROCURADO
☐ AUSENTE
☐ FALECIDO
☐ MUDOU-SE
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
☐ DESCONHECIDO
☐ OUTROS _____

DATA DE ENTREGA

Nº DOC DE IDENTIDADE



CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

Luciene R. Sousa
Agente Correios Atividade Carteiro
Mat. 8.133.093-6



AR - AVISO DE RECEBIMENTO

DATA POSTAGEM
15/07/2020CONTRATO
9912251779MÃO PRÓPRIA
NÃOUNIDADE DE POSTAGEM
00424247 - AGF VIA POSTALDESTINATÁRIO: DOC:
MINISTERIO DA DEFESA
SECRETARIA DE PESSOAL, ENSINO, SAAHHUU
ESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO QA/C: GENERAL MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE
ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA
70049900 - BRASILIA - DF

BO467312099BR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:
DAF/SCTIE - MINISTERIO DA SAUDEESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO G, S/N - 8 ANDAR, ED. SEDE
70058900 - BRASILIA - DF

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO: - OFICIO NA 259/2020/CGAFME/DAF - 25000.041890/2020-92

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

TENTATIVAS DE ENTREGA:

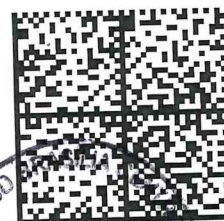
1° ____/____/____ : ____ h
2° ____/____/____ : ____ h
3° ____/____/____ : ____ h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:

- ☐ RECUSADO
☐ NÃO PROCURADO
☐ AUSENTE
☐ FALECIDO
☐ MUDOU-SE
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
☐ DESCONHECIDO
☐ OUTROS _____

DATA DE ENTREGA

Nº DOC DE IDENTIDADE

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
20 JUL 2020

DR/BSE

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

Luciano R. Sousa
Agente Correios Atividade Carteiro
Mat. 8.133.0933



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

OFÍCIO Nº 294/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Brasília, 31 de julho de 2020.

Ao Senhor,

GENERAL MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE
Secretaria de Pessoal, Ensino, Saúde e Desporto
Ministério da Defesa
Esplanada dos Ministérios Bloco Q
CEP: 70.049-900 – Brasília/DF.

Assunto: Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Observação: na resposta, fazer referência expressa ao processo SEI nº 25000.041890/2020-92

1. Trata-se da distribuição do medicamento Cloroquina 150mg para atendimento aos pacientes com COVID-19, em consonância com o Manual de Orientações do Ministério da Saúde para manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19.
2. Considerando que neste momento o Ministério da Saúde não possui estoque de Cloroquina 150 mg para o tratamento da COVID-19, e considerando informações de que o Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx tem esse medicamento à pronta entrega, com vistas ao enfrentamento da pandemia pela COVID-19, **encaminha-se a pauta de distribuição** juntamente com a relação de endereços dos locais de entrega, para que esse Ministério da Defesa viabilize junto ao LQFEX a distribuição do medicamento nas quantidades indicadas para cada município.

ESTADO	LOCALIDADE	QUANTIDADE
AL	Campo Alegre	5.500
BA	Itapetinga	9.000
BA	Vitória da Conquista	50.000
BA	Jequié	13.500
BA	Porto Seguro	40.000
GO	Avelinópolis	500
GO	Luziânia	20.000
GO	Porangatu	1.500
GO	Anicuns	3.500

GO	Trindade	13.000
MG	Viçosa	4.500
MG	Douradoquara	500
MG	Riachinho	500
MG	Urucuia	500
MG	Montes Claros	28.500
MT	Araputanga	2.000
MT	Cáceres	1.000
MT	Cláudia	4.500
MT	Comodoro	1.500
MT	Curvelândia	500
MT	Feliz Natal	2.000
MT	Figueirópolis D'Oeste	500
MT	Glória D'Oeste	500
MT	Indiavaí	500
MT	Itanhangá	500
MT	Jauru	500
MT	Lambari D'Oeste	500
MT	Lucas do Rio Verde	3.500
MT	Vila Bela da Santíssima Trindade	4.000
MT	Mirassol d'Oeste	1.000
MT	Nova Lacerda	1.500
MT	Nova Mutum	5.000
MT	Nova Ubatã	1.000
MT	Porto Esperidião	1.500
MT	Reserva do Cabaçal	500
MT	Santa Carmem	1.000
MT	Rondolândia	500
MT	Salto do Céu	500
MT	Santa Rita do Trivelato	500
MT	Tapurah	2.000
MT	Vale de São Domingos	500
MT	Nova Maringá	500
MT	Várzea Grande	2.000
PR	Guarapuava	500
PR	Londrina	1.500
PR	Cambé	500
PR	Curituba	3.000
PR	SES -PARANÁ	23.000
RS	Bento Gonçalves	27.000
RS	Brochier	500
RS	Capela de Santana	2.000
RS	Harmonia	1.000
RS	Maratá	500
RS	Montenegro	9.000
RS	Novo Hamburgo	35.500
RS	Rio Grande	40.000
RS	Salvador do Sul	500

SC	Urubici	1.000
SC	Blumenau	36.000
SC	Salete	1.000
SC	Florianópolis	30.000
TOTAL		443.500

3. A presente pauta de distribuição **foi baseada no número casos suspeitos de cada localidade, bem como pelas solicitações recebidas por ofício (0016038117)** e a confirmadas via FormSUS (0016040571), entre os dias 27/07/2020 e 03/08/2020.

4. Informa-se, que os endereços para as entregas e contatos dos responsáveis pelo recebimento, encontram-se anexos a este documento (0016022324).

5. Considerando a urgência que o caso requer e a validação da referida pauta no Centro de Operações e Emergências - COE deste Ministério da Saúde, solicita-se que as distribuições sejam realizadas em caráter de urgência.

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

SANDRA DE CASTRO BARROS
Diretora



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 03/08/2020, às 17:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra de Castro Barros, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos**, em 03/08/2020, às 17:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0016022324** e o código CRC **B74A9A1E**.



Estado de Goiás
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANICUNS
ADM. 2017 a 2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANICUNS

Anicuns, 23 de Junho de 2020

Ofício 399 / 2020

**Ilmo Senhor
Elcio Franco
Secretário-Executivo do Ministério da Saúde**

Assunto: Solicitação de Medicamentos para o combate ao COVID-19

Prezado Senhor,

A Secretaria Municipal de Saúde de Anicuns, representada pela Secretária Clédia Lopes, vem mui respeitosamente perante a Vossa Senhoria informar que o Município de Anicuns, encontra-se em crise devido a Pandemia do Coronavírus. Até o momento estamos com 52 casos confirmados e os números estão crescendo assustadoramente.

Diante do exposto, viemos através deste, solicitar ao Ministério da Saúde, que colabore conosco, doando medicações para o tratamento e profilaxia do COVID-19, conforme lista abaixo:

UND	QTDA	DESCRIÇÃO
Comprimido	10.000	AZITROMICINA 500 MG
Comprimido	10.000	HIDROXICLOROQUINA 200 MG
Comprimido	10.000	IVERMECTINA 6 MG
Comprimido	10.000	ZINCO QUELADO 66 MG

Sem mais para o momento, antecipamos nossos agradecimentos, apresentando nossos protestos de real estima e aguardamos o deferimento do mesmo.

Clédia Lopes
SMS Anicuns
19/2017

Clédia Lopes
Secretária Municipal de Saúde de Anicuns

**Solicitação de medicamentos para o combate ao COVID-19 para o
Ministério da Saúde, ao Secretário Executivo Élcio**

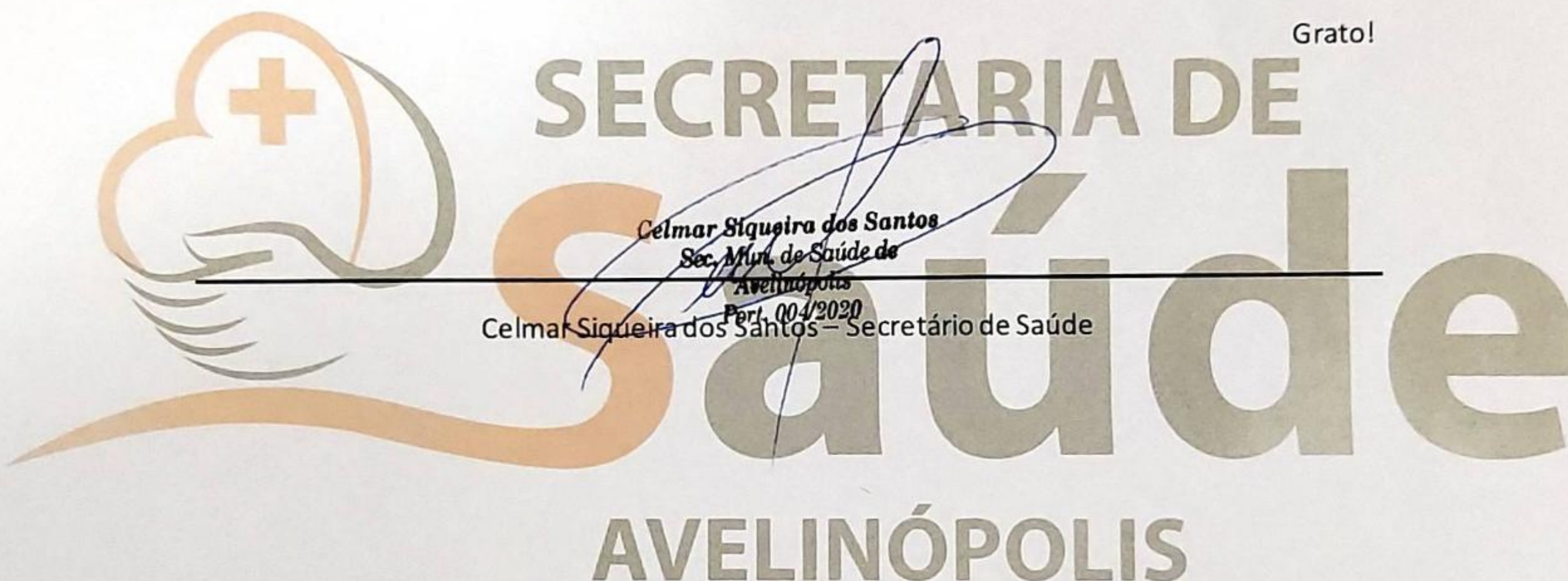
Eu, Celmar Siqueira dos Santos, Secretário de Saúde do município de Avelinópolis, solicito ao Ministério da Saúde as seguintes medicações para o tratamento e profilaxia contra o COVID-19, estimamos que tal quantidade seja suficiente para 1 mês de aplicação do protocolo medicamentoso para tratamento precoce e profilaxia dos contactuantes:

1- Azitromicina 500mg ----- 500 comprimidos

2- Cloroquina 450mg ----- 500 comprimidos

3- Ivermectina 6mg ----- 500 comprimidos

Grato!



Celmar Siqueira dos Santos
Sec. Mun. de Saúde de
Avelinópolis
Port. 004/2020
Celmar Siqueira dos Santos - Secretário de Saúde



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BLUMENAU
GABINETE DO PREFEITO

BLUMENAU

Ofício GAPREF n.º 393/2020

Blumenau/SC, 22 de Julho de 2020.

Ao Senhor

EDUARDO PAZUELLO

Ministro Interino da Saúde

Ministério da Saúde

Brasília – DF

Senhor Ministro,

Na última semana epidemiológica (n. 29 – 12/07 a 18/07/2020), foi observada no Município de Blumenau e região, uma elevação da curva de contágio pelo novo Coronavírus, fato que se refletiu também no aumento da taxa de ocupação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI voltados exclusivamente para pacientes acometidos da COVID-19, taxa esta que na data de ontem se encontrava no percentual de 98% no Município de Blumenau e de 107% nos municípios que integram a Associação dos Municípios do Médio Vale do Itajaí – AMMVI. Além do que, a situação epidêmica atual do Município de Blumenau está classificada como de Risco Potencial “Gravíssimo”, levando em conta a Matriz de Avaliação do Risco Potencial Regional, instituída pela Secretaria de Estado da Saúde no âmbito do Programa de Descentralização e Regionalização das Ações de Combate à COVID-19, do Governo do Estado de Santa Catarina.

Assim, o Município vem recebendo crescente número de solicitações pelo uso de medicamentos constantes de protocolos desenvolvidos pelo Ministério da Saúde e Agência Nacional de Vigilância Sanitária citados, mas que não constam da Relação Municipal de Medicamentos (Remume).

No caso da hidroxicloroquina/cloroquina foram encaminhados, por meio do Governo do Estado de Santa Catarina, pouco mais de 600 (seiscentos) comprimidos a Blumenau, quantidade insuficiente ao atendimento da população do município, de mais de 350 mil habitantes.

Diante disto, requer-se de vossa senhoria providências para o envio do quantitativo de 40.000 (quarenta mil) doses/comprimidos de hidroxicloroquina/cloroquina para utilização em conformidade com os protocolos do Ministério da Saúde e por ato médico, em comum acordo com os pacientes, em prazo mais breve possível.

Certos de seu atendimento, colocamo-nos a disposição.

Mário Hildebrandt
Prefeito

Winneton Michel Krambeck
Secretário Municipal de Saúde

MINISTRO DA SAUDE

Assunto: ENC: Ofício n. 393/2020 - Ações relacionadas a pandemia COVID - 19 Prefeitura de Blumenau

Anexos: Ofício 303.2020.pdf

De: Gabinete do Prefeito <gabinetedoprefeito@blumenau.sc.gov.br>

Enviada em: quarta-feira, 22 de julho de 2020 16:05

Para: GABINETE SCTIE <gabinete.sctie@saude.gov.br>; GABINETE DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA <gabinete.daf@saude.gov.br>

Assunto: Fw: Ofício n. 393/2020 - Ações relacionadas a pandemia COVID - 19 Prefeitura de Blumenau

Boa tarde,

Segue em anexo o Ofício n. 393/2020, do Gabinete do Prefeito Municipal de Blumenau, Sr. Mário Hildebrandt, relacionado as ações de combate e prevenção a pandemia do novo corona vírus no município de Blumenau.

Solicitamos, se possível, a confirmação do recebimento do documento, tendo em vista a urgência e importância do mesmo.

Atenciosamente,

Assessoria de Gabinete

Gabinete do Prefeito - GAPREF

Prefeitura Municipal de Blumenau

MINISTRO DA SAUDE

De: Samanta da Silva Souza em nome de COORDENAÇÃO DA AGENDA DO MINISTRO
Enviado em: quinta-feira, 9 de julho de 2020 11:54
Para: MINISTRO DA SAUDE
Assunto: AGENDA/GM - solicitação de KIT COVID-19

De: gabinete secretaria de saúde [mailto:gab.smscac@gmail.com]
Enviada em: quinta-feira, 9 de julho de 2020 11:51
Para: agendacasacivil@presidencia.gov.br
Assunto: [Cáceres-MT] Ref. solicitação de KIT COVID-19

De: Prefeitura Municipal de Cáceres-MT
Secretaria Municipal de Saúde Cáceres-MT
Secretária Municipal de Saúde
Srª Silvana Maria de Souza

Prezados (as),

O Município de Cáceres-MT, que conta com uma população de aproximadamente 90.000 (noventa mil), habitantes residente no Município, e sendo somente o dois hospitais que atende toda Região Oeste do Estado de MT, formada pelos Município de Araputanga, Curvelândia, Glória d'Oeste, Indiavaí, Lambari d'Oeste, Mirassol d'Oeste, Porto Esperidião, Reserva do Cabaçal, Rio Branco, Salto do Céu e São José dos Quatro Marcos, resultando em aproximadamente 350.000 (trezentos e cinquenta mil) habitantes.

Considerando que a covid-19 é uma doença caracterizada por ser agressiva ao sistema respiratório e com a rápida disseminação do vírus e que cerca de 5% dos infectados pelo covid-19, precisam de cuidados intensivos, que incluem internação em UTIs. sendo mais provável que esses casos graves ocorram nos grupos de risco, como idosos, pessoas com doenças respiratórias crônicas (como asma), com doenças cardíacas, diabéticas e hipertensas.

Considerando que os medicamentos solicitados a cima são de suma importância para tratamento precoce da COVID-19, conforme orientação do Ministério da Saúde, visando combate ao vírus COVID - 19.

Considerando nota técnica nº 9/2020-SE/GAB/SE/MS – CGLAB/DAEVS/SVS/MS (ANEXO), onde orienta manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19, visando ampliar o acesso dos pacientes ao tratamento no âmbito do SUS.

Considerando a dificuldade que o município de Cáceres/MT vive atualmente para aquisição destes kits COVID, em vigor da elevada demanda que vem aumentando bruscamente e dificuldades encontradas no mercado por parte dos fornecedores, em relação a matéria prima.

Considerando o aumento expressivo em casos suspeitos e/ou confirmados do vírus COVID19, esta solicitação se faz necessária por motivos de medidas de tratamento precoce ao Corona Vírus Disease – COVID 19, em caráter de urgência.

Desta forma, vimos por meio deste, solicitar 100 mil KIT COVID-19 para o Município de Cáceres-MT.

Contatos:

(65) 3223-1908 – Setor de Compras

(65) 9 9806-4724 – Secretária de Saúde – Silvana

(65) 9 9994-8508 – Coordenação Administrativa - Douglas

(65) 9 9347-3163 – Centro de Abastecimento Farmacêutico – Flávia

Rua: Av. Getúlio Vargas – Centro Operacional Cáceres- COC – Secretaria Municipal de Saúde

Cambé, 06 de Julho de 2020.

Of. Nº 373/2020 – Gab SMSP


Considerando a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (SARS-Cov-2), publicada em 04 de fevereiro de 2020 e a classificação da Doença pelo novo Coronavírus 2019 (COVID-19) como pandemia, em 11 de março de 2020, pela Organização Mundial da Saúde, o que significa que o vírus está circulando em todos os continentes do mundo, no qual no Brasil foi considerado transmissão comunitária.

Além disto, esta Secretaria tem enfrentado dificuldade na aquisição de alguns medicamentos.

Desta forma, vimos pelo presente solicitar a doação dos medicamentos Hidroxicloroquina 400mg ou Cloroquina de 150 mg para iniciarmos tratamento precoce aos pacientes com sintomas leves atendidos nas Unidades referência à Covid 19.

Na oportunidade, reitero os nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Adriane Bertan Lombardi
Secretária Municipal de Saúde

Ministério de Saúde



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Campo Alegre, 08 de julho de 2020

Ofício 383/2020/SMS/GABINETE

Ao Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF

Ministério da Saúde

ASSUNTO: solicitação de medicamentos, equipamentos e insumos para tratamento da COVID-19.

CONSIDERANDO que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante Políticas Sociais e Econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, na forma do art. 196 da Constituição Federal;

CONSIDERANDO que em 11 de março de 2020, a Organização Mundial de Saúde – OMS decretou a disseminação do novo Coronavírus como uma pandemia mundial;

CONSIDERANDO o Decreto 69.541, de 19 de março de 2020 do Poder Executivo Estadual que declara situação de emergência no estado de Alagoas e intensifica as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da COVID-19 (Coronavírus) no âmbito estadual, e dá outras providências;

CONSIDERANDO o Decreto nº 23, de 20 de abril de 2020, do chefe do poder executivo municipal que “dispõe sobre a prorrogação das medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da COVID – 19 (coronavírus) no âmbito do município de Campo Alegre/Al e dá outras providências.”;

CONSIDERANDO que a Secretaria Municipal de Saúde elaborou um plano de contingência a partir dos protocolos orientados pela Organização Mundial da Saúde

Avenida Prefeito Jorge Cavalcante Madeiro, 254 – Centro – CEP: 57.250-000 – Campo Alegre/AL
Telefone: (82) 3275-1183 – CNPJ: 12.286.298/0001-86



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

(OMS) e pelo Ministério da Saúde e, devendo estar preparada para receber os possíveis casos de COVID-19, o que pode gerar a contratação de obras, serviços, pessoal e compras em caráter emergencial de medicamentos, correlatos, insumos e equipamentos de proteção individual;

CONSIDERANDO o Decreto no 69.691, de 15 de abril de 2020 declara situação anormal, caracterizada como estado de calamidade pública, em todo o território alagoano, afetado por doença infecciosa viral;

CONSIDERANDO que no período entre 26/02 e 07/07/2020 foram notificados 89.126 casos no estado de Alagoas. Desses 41.524 foram confirmados, 1.917 estão em investigação, com um total 1.192 óbitos confirmados (5,4% de letalidade) o que demonstra o avanço da pandemia no território alagoano (Informe Epidemiológico nº 123 – CIEVS/AL);

CONSIDERANDO que por se tratar de uma epidemia causada por um novo vírus que apresenta um elevado grau de transmissibilidade e por ainda não dispormos de dados suficientes que permitam a elaboração de um modelo epidemiológico previsível de como o surto epidêmico irá se comportar no município;

CONSIDERANDO que conforme boletim divulgado pela Secretaria Estadual de Saúde no dia 08 de julho de 2020 a ocupação diária dos leitos exclusivos para covid-19 é de 45%, tendo os leitos de UTI ocupação de 71%, estando assim próximo ao colapso do sistema de saúde da rede de referências em internamentos para tratamento de terapia intensiva e semi-intensiva (<https://www.saude.al.gov.br/wp-content/uploads/2020/07/Ocupac%CC%A7a%CC%83o-Leitos-Covid-19-Regulac%CC%A7a%CC%83o-07.07.20-17h.pdf>);

(CONSIDERANDO que o mundo vive uma crise de desabastecimento de medicamentos, insumos hospitalares, bem como alguns equipamentos suportes, os quais se apresentam como essenciais para a prestação dos serviços de saúde, principalmente no que se refere ao tratamento da COVID-19.

CONSIDERANDO ainda que seguindo o plano de contingência foram montadas 01 (um) Polo Regional para tratamento de COVID-19 e 1(uma) Unidade Sentinela e que estas atendem todos os casos de Síndrome Gripal Aguda, evitando assim que os



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

pacientes procurem os demais serviços de saúde, aumentando o risco de contaminação e que foi elaborada uma nota técnica (segue anexa) que para Manejo de Pacientes com Síndrome Gripal Aguda e COVID-19 nas Unidades Sentinelas, o objetivo desta nota técnica é normatizar o tratamento para COVID-19 no município de Campo Alegre de forma precoce e eficaz, reduzindo as chances de complicação para SARA (Síndrome da Angústia Respiratória Aguda) e possível necessidade de regulação para hospitais terciários de referência no estado.

O município de Campo Alegre possui uma população de 56.430 (IBGE 2015) implantado o Polo Regional para tratamento da COVID-19, que disponibiliza 60 (sessenta) leitos clínicos para casos leves e moderados do Estado de Alagoas, assim como, todo o atendimento de sintomas gripais, que são considerados casos suspeitos para COVID, sua estrutura está equipada além dos leitos, com 02 (dois) respiradores portáteis, 10 (dez) bombas de infusão, 05 (cinco) monitores multiparâmetro, 01 (um) aparelho cardiógrafo, 01 (um) desfibrilador, 01 (um) cardioversor. Desde a data de sua abertura em 23 de maio do corrente ano, até a presente data, já foram internados neste serviço 179 pacientes, ao qual foram e estão sendo tratados.

Conforme dados epidemiológicos do município, sua situação atual encontra-se com 1.956 notificados destes, 844 confirmados, com 414 recuperados, 403 em isolamento, 19 óbitos e 08 interno, com a média de atendimentos diário de 120 atendimentos a pacientes com síndrome gripal e confirmados em porta aberta.

Devido a demanda de atender aos leitos ofertados, a quantidade de equipamentos e insumos ainda são insuficientes para atender a todos, visto que temos uma sala de estabilização ao qual realiza procedimentos invasivos (intubação) e requer todo um aparato e estrutura para um procedimento seguro e completo, informo que para as medicações de intubação existe uma grande dificuldade de oferta, o que inviabiliza a disponibilidade atual. Dito isto, apresentamos anexo nossa solicitação de equipamentos, medicamentos e insumos para estruturação do serviço atual, bem como, toda nossa relação de profissionais de saúde que atuam neste estabelecimento, e se encontram cadastrados no CNES.

Tamiris dos Santos
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 18/2017

Tamiris dos Santos

Secretária Municipal de Saúde

Avenida Prefeito Jorge Cavalcante Madeiro, 254 – Centro – CEP: 57.250-000 – Campo Alegre/AL
Telefone: (82) 3275-1183 – CNPJ: 12.286.298/0001-86

Ofício nº. 052/2020/G.P.

Mirassol D'Oeste - MT, 07 de julho de 2020.

À Vossa Excelência:

EDUARDO PAZUELLO

Ministro da Saúde

Governo Federal

ASSUNTO: Solicitação de Equipamentos, medicamentos (sedativos) e Recursos Humanos para o combate ao COVID 19.

Considerando que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, na forma do artigo 196 da Constituição da República;

Considerando que a Organização Mundial de Saúde (OMS), no dia 11 de março do corrente ano, atribuiu à epidemia causada pelo novo CORONAVÍRUS (COVID-19) o status de pandemia;


Considerando a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional pela Organização Mundial da Saúde em 30 de janeiro de 2020, em decorrência da Infecção Humana pelo novo CORONAVÍRUS (com público superior a cem pessoas);

Considerando a Portaria nº 188/GM/MS, de 4 de fevereiro de 2020, que Declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), em decorrência da Infecção Humana pelo novo COVID-19;

Considerando o disposto na Lei nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional de corrente do coronavírus;

Considerando, o papel institucional e estratégico do CISOMT, em efetuar as compras de consultas, exames e cirurgias para os municípios consorciado da Região Oeste de MT;

Considerando que a macrorregional de Mato Grosso (MT) é composta por 22 (vinte e dois) municípios, com uma população estimada em 316.542 (trezentos e dezesseis mil e quinhentos e quarenta e dois) habitantes, (Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/populacao/estimada/2019>) em Anexo.



Considerando, que CISOMT, segue sempre buscando novos desafios para contribuir com o bem-estar da população dos municípios consorciados, de quando surge um fato ou ação que seja para atender o coletivo tanto dos municípios consorciados quanto os municípios da macrorregião;

Considerando, que os 13 (treze) municípios consorciados solicitou ao presidente do CISOMT, para que buscasse junto as entidades soluções para amenizar e contribuir para organização da saúde da macrorregional nas ações de combate ao COVID 19;

Considerando, que o Consorcio vem desenvolvendo ações para atendimento a população dos municípios consorciados no notadamente no tocante à serviços complementares na área da saúde, buscando resolutividade, economia e eficiência, trazendo soluções aos problemas enfrentados pelos municípios face à grande deficiência na disponibilidade de serviços na média e alta complexidade na Região.

Entretanto, todo o esforço despendido está se mostrando insuficiente para fazer frente ao aumento repentino e exponencial da contaminação na Região e Estado, situação percebida nas unidades de atendimento, retratada pelos números registrados de crescimento conforme matéria no link (<https://folha5.com.br/mato-grosso/mato-grosso-e-o-novo-epicentro-da-covid-19-no-brasil-diz-fiocruz/1466>), já é apontada em estudo divulgado pela FIOCRUZ, com destaque nos noticiários. A Fiocruz já considera o Estado de Mato Grosso como novo epicentro de casos da Covid-19 no Brasil. O número de mortes dobrou em nove dias em todo o Estado, e este foi o menor tempo em todo o país.

O Estado de Mato Grosso, em relação às mortes, registrou crescimento mais acelerado no país: enquanto os óbitos confirmados aumentaram 54,5% em todo o Brasil em 20 dias, o aumento no estado foi de 341% no mesmo período. Em números absolutos, MT passou de 124 no dia 8 de junho para 545 mortes no dia 28 do mesmo mês.

A situação é de emergência e, embora tenham sido implementados novos leitos de UTI para os pacientes agravados pelo Coronavírus, essa expansão do contágio está causando a insuficiência de leitos e estamos na iminência de começar o cômputo de óbitos por falta de UTIs, eis que já estamos atingindo 100% da capacidade. Na situação atual, caso os municípios apliquem o Decreto Estadual, o estágio presente demandaria a paralisação total da região (lockdown), e sabemos que esta opção causaria impactos imediatos na Região.

Estamos com grandes dificuldades de aquisições de medicamentos para prevenção, preconizados conforme novo protocolo do Ministério Saúde (Ivermectina, Hidroxicloquina, Azitromizina), tanto pela falta de fornecedores, bem como pelo sobre preço destes itens no mercado, que inviabilizam sua aquisição em quantidades suficientes para fazer a devida prevenção e tratamento.

Precisamos aumentar imediatamente a estrutura de leitos de UTI para acolher aqueles agravados pelas infecções decorrentes do Covid 19, mas é de conhecimento público a dificuldade para aquisição de equipamentos (respiradores), insuficiência de profissionais nos hospitais, e também de medicamentos, mas também sabemos da importância da prevenção visando reduzir a quantidade de pessoas que necessitem de internação.

Informamos, que os municípios estão buscando implementar medidas, é constante o risco da hipótese de judicialização e que um eventual lockdown seja determinado pela justiça, o que seria, na análise dos gestores, um cenário ainda mais preocupante e potencialmente danoso.

Informamos que a referência para tratamento em saúde pública para a macrorregional (região oeste e sudoeste de MT) e parte da população da Bolívia é o Hospital Regional Dr. Antônio Fontes, e o Hospital Filantrópico São Luiz os mesmos localizados no município de Cáceres;

Informamos que a macrorregional dispõe de 06 (seis) leitos de UTIs Adulto no Hospital Regional Dr. Antônio Fontes, com taxa de ocupação de 100% ao mês e 20 (vinte) leitos de UTIs adulto no Hospital Filantrópico São Luiz, com taxa de ocupação de 100%.

Vimos pelo presente informar também:

O Hospital Regional Dr. Antônio Fontes, não disponibiliza nenhum leito exclusivo para tratamento a pacientes do COVID 19, os leitos estão em fase de construção somando para o futuro 10 (dez) leitos de UTI e 20 (vinte) leitos clínicos de retaguarda.

O Hospital Filantrópico São Luiz, disponibiliza do seu total de 20 (vinte) leitos de UTI, 05 (cinco) leitos exclusivos para tratamento do COVID 19, todos os 20 leitos são contratados pelo Estado de Mato Grosso para atendimento ao SUS.

O Hospital Filantrópico São Luiz possui estrutura física com capacidade para expandir mais 14 (quatorze) leitos de UTI exclusivos para tratamento de COVID 19.

Vale ressaltar que o Hospital Filantrópico São Luiz tem mais de 80% dos atendimentos ao SUS.

Desta forma, vimos pedir diretamente o apoio do Governo Federal, através do Ministério da Saúde, para auxiliar na ampliação das medidas de enfrentamento do Coronavírus:

- a) **Na prevenção e profilaxia:** Precisamos ampliar a distribuição de medicamentos para a população dos municípios consorciados, para uso preventivo e para o tratamento nos estágios iniciais do Covid 19, conforme preconizado no Protocolo Ministério da Saúde, Hidroxicloroquina, Azitromicina e Ivermectina, solicitamos um quantitativo de 30 mil unidade dos medicamentos acima descrito.

- b) **Para implantação de leitos de UTI:** Temos espaço físico, com rede de gases, para ampliação de mais 14 leitos de UTIs Hospital Filantrópico São Luiz e 10 leitos de UTIs Hospital Regional Dr. Antônio Fontes, que fica na cidade de Cáceres – MT, mas há dificuldade para disponibilização imediata de equipamentos (ventiladores, monitores, bomba de infusão), medicamentos (sedativos, ...) e de recursos humanos.

Vimos pelo presente solicitar a Vossa Senhoria, para que interceda junto ao Ministério da Saúde para aporte financeiro ou doações de equipamentos permanentes (ventiladores pulmonar, monitores cardíacos e bombas de infusão), para o enfrentamento da Pandemia do COVID -19, destinado a realizar o adequado aparelhamento do Hospital Regional Dr. Antônio Fontes e Hospital Filantrópico São Luiz localizado no município de Cáceres, para o atendimento da população dos 22 municípios da Macrorregião.

Ressaltamos que, no que tange à ampliação da capacidade de atendimento aos cidadãos, a nossa Região encontra-se com escassez de profissionais, diante do que se faz necessário o envio de profissionais médicos e de enfermagem, além dos equipamentos, para auxiliar no enfrentamento desta assombrosa crise de saúde causada pelo Coronavírus.

Sem mais para o momento, na certeza de merecemos toda atenção que certamente será dispensada por Vossa Sra., reiteramos nossos votos da mais alta consideração e apreço.

Atenciosamente,



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO

CNPJ: 01.870.663/0001-20

Ronaldo Floreano dos Santos
Presidente Interino do CISOMT

RELAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE COMPÕEM O CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO (CISOMT), QUE TEM COMO HOSPITAIS REFERENCIA O HOSPITAL REGIONAL DR. ANTÔNIO FONTES E O HOSPITAL FILANTRÓPICO SÃO LUIZ.

MUNICÍPIOS MACRO REGIONAL CONSORCIADO AO CISOMT	EXTIMATIVA POPULAÇÃO 2019
MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA	16.822
MUNICÍPIO DE CURVELANDIA	5.219
MUNICÍPIO DE FIGUEIROPOLIS D'OESTE	3.494
MUNICÍPIO DE GLORIA D'OESTE	3.026
MUNICÍPIO DE INDIÁVAI	2.752
MUNICÍPIO DE JAURU	8.793
MUNICÍPIO DE LAMBARI D'OESTE	6.121
MUNICÍPIO DE MIRASSOL D'OESTE	27.739
MUNICÍPIO DE PORTO ESPERIDIÃO	12.017
MUNICÍPIO DE RESERVA DO CABACAL	2.732
MUNICÍPIO DE RIO BRANCO	5.156
MUNICÍPIO DE SALTO DO CEU	3.365
MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DOS QUATRO MARCOS	18.906
TOTAL GERAL DA POPULAÇÃO	116.142

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/> população estimada [2019].

OBS: RELAÇÃO DOS MUNICÍPIOS NÃO CONSORCIADOS QUE TEM COMO HOSPITAIS REFERENCIA O HOSPITAL REGIONAL DR. ANTÔNIO FONTES E O HOSPITAL FILANTRÓPICO SÃO LUIZ.

MUNICÍPIOS MACRO REGIONAL NÃO CONSORCIADO AO CISOMT	EXTIMATIVA POPULAÇÃO 2019
MUNICÍPIO DE CÁCERES	94.376
MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JULIO	6.891
MUNICÍPIO DE COMODORO	20.763
MUNICÍPIO DE CONQUISTA	4.038
MUNICÍPIO DE NOVA LACERDA	6.640
MUNICÍPIO DE PONTES E LACERDA	45.436
MUNICÍPIO DE RONDOLANDIA	4.001
MUNICÍPIO DE VALE DE SÃO DOMINGOS	3.127
MUNICÍPIO DE VILA BELA	16.128
TOTAL GERAL DA POPULAÇÃO	201.400

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/> população estimada [2019].



Sirlene De Lima Gama

De: Sirlene De Lima Gama
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2020 13:56
Para: 'dimitrymramos@hotmail.com'
Cc: APOIO DA SECRETARIA-EXECUTIVA
Assunto: RES: SOLICITAÇÃO URGENTE UBS DOURADOQUARA-MG - COVID-19

Prezados,

Acuso recebimento da mensagem, de 16/07/2020, que solicita medicamentos para prevenção e combate ao COVID-19 .

SEI MS (NUP) 25000.101482/2020-05

Atenciosamente,

Sirlene de Lima Gama

Apoio do Gabinete da Secretaria Executiva Ministério da Saúde Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Sala 319 Brasília-DF / CEP: 70058-900

Telefone: (61) 3315 3589

De: Dimitry Marques Ramos <dimitrymramos@hotmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 16 de julho de 2020 21:22
Para: Centro de Operações de Emergência <coe@saude.gov.br>; GABINETE DA SECRETARIA EXECUTIVA <gabinete.se@saude.gov.br>
Assunto: SOLICITAÇÃO URGENTE UBS DOURADOQUARA-MG - COVID-19

OFICIO UBS DOURADOQUARA 030/2020

DATA 16/07/2020

DE: GABINETE DO PREFEITO DE DOURADOQUARA

PARA: SECRETARIA EXECUTIVA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

ASSUNTO: SOLICITA MEDICAMENTOS PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19

À SECRETARIA EXECUTIVA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE,

A Prefeitura Municipal de Douradoquara, inscrita no CNPJ nº.181582610001-08, neste ato representado pelo Chefe do Executivo Municipal Marcos Além de Oliveira, portador da Carteira de Identidade RG 6408908, inscrito no CPF/MF nº916161076134, com domicílio especial na Rua Governador Valadares nº 401- Bairro: Centro - Douradoquara/ MG, CEP: _38.530-000, vem por meio deste ofício COMUNICAR EM CARATER DE URGÊNCIA A SUA DIFICULDADE DE ENCONTRAR LABORATÓRIOS E EMPRESAS DISPOSTAS A LICITAR COM A PREFEITURA MUNICIPAL E FORNECER MEDICAMENTOS PARA MANUSEIO PRECOCE DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE COVID-19.

Em tempo informa que a prefeitura recebeu e possui o recurso em caixa para ser gasto com combate ao Covid-19, porém abriu processo licitatório, realizou pregão presencial na data de 16/07/2020, mas os itens que relacionou medicamentos de combate ao covid-19 como "AZITOMICINA, CLOROQUINA, IVERMECTIVA, VITAMINA D", dentre outros, foram todos julgados desertos porque as empresas participantes não tinham ou não quiseram vender para o município pois já tinham seus estoques comprometidos.

Assim sendo essa administração, em atendimento ao OFICIO CIRCULAR /PR/MG/C/06/2020 DO MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL, vem fazer este comunicado e requerer em caráter de urgência a ajuda e colaboração desta Secretaria Executiva no intuito de promover à Prefeitura municipal de Douradoquara o acesso aos MEDICAMENTOS PARA MANUSEIO PRECOCE DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE COVID-19 em atendimento às necessidades de nossa UBS.

Certo de poder contar com a especial acolhida do presente ofício requisitório, aproveito o presente para cumprimenta-lo.

Cordialmente.

Marcos Além de Oliveira
Chefe do Executivo municipal de Douradoquara-MG

Ancelmo Geronimo Galvão
Secretário Municipal de Saude de Douradoquara-MG

DIMITRY MARQUES RAMOS
Coordenador Juridico Municipal
OAB/MG 141.932
fone: 034-9.8833-3199,
e-mail: dimitrymramos@hotmail.com

O Ministério da Saúde (MS) divulgou a disponibilização dos medicamentos cloroquina e hidroxicloroquina para uso em pacientes com formas graves da Covid-19, a critério médico. A decisão foi baseada em estudos promissores que demonstram o potencial benefício do uso em pacientes graves.

Nesse caso, devido à emergência em saúde pública causada pela pandemia da Covid-19, o Ministério autorizou o uso desses medicamentos a partir dos dados preliminares disponíveis.

O Ministério da Saúde também divulgou as orientações para ampliar o acesso de pacientes com COVID-19 ao tratamento medicamentoso precoce, ou seja, no primeiros dias de sintomas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). O documento traz a classificação dos sinais e sintomas da doença, que pode variar de leve a grave; e a orientação para prescrição a pacientes adultos de dois medicamentos associados à azitromicina: a cloroquina e o sulfato de hidroxicloroquina. A escolha do melhor tratamento para a doença pode variar de acordo com os sinais e sintomas e a fase em que o paciente se encontra.

O acesso desses medicamentos só é possível por meio de prescrição médica, ou seja, é de competência do médico, em concordância declarada por escrito pelo paciente, o uso do tratamento medicamentoso. O ministério elaborou ainda um Termo de Ciência e Consentimento para uso de Hidroxicloroquina/Cloroquina. Para ampliar a recomendação para o uso precoce da doença, o Ministério da Saúde levou em consideração a existência de diversos estudos sobre o uso da cloroquina e hidroxicloroquina no tratamento da COVID-19.

De acordo com a secretária de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) do Ministério da Saúde, Mayra Pinheiro, as orientações disponibilizadas pelo Ministério da Saúde garantem o princípio da equidade defendido pelo SUS como uma realidade a todos os brasileiros, independentemente de classe social. “Estamos respeitando o direito que os profissionais médicos têm de prescrever para os seus pacientes o que já é prescrito nos serviços privados do país”, afirmou.

O objetivo da formulação das diretrizes, pelo Ministério da Saúde, é orientar e uniformizar a informação para os profissionais de saúde que atendem na rede pública de saúde.

Recentemente, o Conselho Federal de Medicina (CFM) propôs que os médicos considerassem a prescrição da cloroquina e da hidroxicloroquina, em condições excepcionais, a partir do consentimento do paciente para tratamento da COVID-19.

Tendo em vista a inexistência de protocolo universal, baseado em evidências científicas, com relação ao tratamento e profilaxia nos casos suspeitos e casos confirmados, o Município de Guarapuava-Pr, atendendo uma reivindicação de muitos profissionais

Secretaria Municipal de Saúde
Rua Das Dalias, 200 - Trianon
Guarapuava/PR | (42) 3621-3700
dafsaude@guarapuava.pr.gov.br
www.guarapuava.pr.gov.br

médicos que estão na linha de frente de combate ao Coronavírus, após discussão e deliberação da Comissão Médica Especializada em Orientação e Recomendação de medidas de enfrentamento à Pandemia relacionada ao COVID 19, normatizada pela Portaria 266/2020 da Prefeitura Municipal de Guarapuava-Pr, ficou definido a disponibilização de uma portaria denominada RECOMENDAÇÃO TERAPÊUTICA PARA TRATAMENTO DE CASOS DE SÍNDROME GRIPAL E CASOS LEVES/MODERADOS CONFIRMADOS COMO COVID 19, proporcionando a opção de tratamento precoce dos casos suspeitos e confirmados, seguindo a recomendação do uso da combinação dos fármacos listados pelo Ministério da Saúde (CLOROQUINA/HIDROXICLOROQUINA + AZITROMICINA), desta forma, após parametrização de nossa população e calculando os percentuais de incidência da doença e baseado nas projeções da curva de crescimento na região sul do Brasil, que no momento presente, vem apresentando uma elevação exponencial e crescente, estamos solicitando ao setor responsável a apreciação da liberação e envio do quantitativo de 50.000 (cinquenta mil) comprimidos de Difosfato de Cloroquina 500 mg para tratamento de casos suspeitos e casos leves (fase 1 e 2), proporcionando desta forma a garantia de acesso a população a essa opção terapêutica e aplicando as diretrizes que norteiam o SUS, com equidade, universalidade e integralidade na assistência dos usuários.

SOLICITAÇÃO:

- 50.000 (cinquenta mil) unidades de DIFOSFATO DE CLOROQUINA 500 MG.

Reiteramos nossos votos de estima e consideração, agradecendo a atenção dispensada.


Jonilson Antônio Pires
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 7988/2020

Ilmo. Senhor
Cel. Antônio Elcio Franco Filho
Secretário Executivo
Ministério da Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Rua Das Dalias, 200 - Trianon
Guarapuava/PR | (42) 3621-3700
dafsaude@guarapuava.pr.gov.br
www.guarapuava.pr.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Ofício nº 64/2020

Itapetinga/BA, 06 de julho de 2020.

Ao Ministério da Saúde
Att. Sr. Eduardo Pazuello

Exmo. Sr. Ministro da Saúde,

Com a ampliação do serviço direcionado as ações do combate ao COVID-19 no município, venho através deste solicitar conforme orientação deste Ministério, para manuseio medicamentoso precoce de pacientes adultos com diagnóstico da COVID-19, a liberação de 100.000 (cem mil) comprimidos do medicamento "Hidroxicloroquina", para que possamos iniciar esse tratamento precoce dos pacientes diagnosticados com COVID-19, conforme os critérios estabelecidos no documento publicado, pois embora exista essa orientação do Ministério da Saúde, o Governo do Estado da Bahia não disponibiliza para uso ambulatorial este medicamento.

A disponibilização deste medicamento nos dará maior segurança nas opções terapêuticas disponibilizadas no tratamento desta doença, tendo em vista que o número de casos tem sido crescente em toda a região, e este tratamento pode minimizar o aparecimento de sintomas graves e até mesmo o óbito do paciente.

Certo de contar com o apoio deste renomado Ministério, renovamos os protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Hugo Cunha Sousa
Secretário de Saúde
Fundo Municipal de Saúde

Hugo Cunha Sousa
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

Ofício nº 0540/2020 - GAB/SMS

Londrina, 07 de julho de 2020.

À Senhora

Rute Alves

Secretaria Executiva do Ministério da Saúde
Esplanada dos Ministérios, Bloco G, 3º Andar
70.058-900 – Brasília.DF

Assunto: **Solicita a cessão de 1000 tratamentos de cloroquina.**

Prezada Senhora,

Conforme contato anteriormente por e-mail, a Secretaria Municipal de Saúde de Londrina solicita a cessão de 1000 (hum mil) tratamentos de cloroquina para utilização nas unidades de saúde do município.

Contando com o vosso apoio, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente,


Carlos Felipe M. Machado
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 689/2020 – SMS

Luziânia, 03 de julho de 2020.

A Sua Excelência o Senhor.

General Eduardo Pazuello

Ministro de Estado da Saúde.

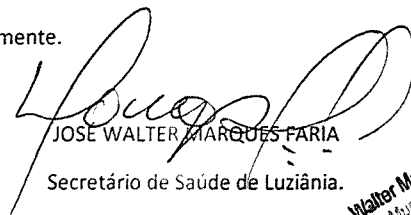
Senhor Ministro,

Ao cumprimenta-lo, venho através deste solicitar de Vossa Excelência que disponibilize para o Hospital Regional do Jardim do Ingá CNES – 5842451 CEP – 72 800-970, no Município de Luziânia, Estado de Goiás, Os medicamentos que compõem o arsenal terapêutico de enfrentamento do COVID-19, quais sejam: Hidroxicloroquina, Azitromicina, Nitazoxamida, Enoxaparina, Ivermectina, Suxametonio, Fentanil, Propofol, Dormonid, Predinolona, que se encontrem disponíveis no Min. Do Saúde.

Esta solicitação encontra-se embasada na propositura da Secretaria Municipal de Saúde no enfrentamento da Pandemia de COVID-19 em nosso município.

Sendo o que solicito para o momento, apresentando os votos de estima e consideração, somos.

Atenciosamente.


JOSE WALTER MARQUES FARIA
Secretário de Saúde de Luziânia.

Jose Walter Marques Faria
Secretário Municipal de Saúde

MINISTRO DA SAUDE

De: nilma aparecida meireles de andrade <nilma.educacao@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 3 de julho de 2020 12:58
Para: MINISTRO DA SAUDE; ASSESSORIA ESPECIAL - GM
Assunto: MUNICIPAL.pdf
Anexos: MUNICIPAL.pdf; ATT00001.txt

Cloroquina - Formulário

**Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica****1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Frederico do Couto Drumond

2) Função:

Coordenador

3) Endereço eletrônico (e-mail):

gabinetesmsmoc@yahoo.com.br

4) Telefone:

(38) 2211-4342

Dados do Município**5) Estado:**

Minas Gerais

6) Município:

Montes Claros

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

av carlos ferrante, 797

8) Bairro:

edgar pereira

9) CEP:

39400-177

10) CNPJ:

22.678.874/0001-35

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Delio Americo Mendes Campo Fino

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(38) 2211-4265

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 11:00 e 13:00 as 16:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácias básicas da rede

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 31/07/2020 16:02:12**Atualização :** 31/07/2020 16:02:12**Enviar por Email**

Caso queira enviar essa ficha por email preencha o nome e email do destinatário.

Nome:*

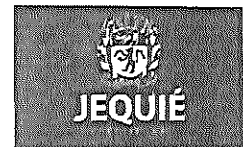
Texto:

Email:*

**Enviar Email**



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Gabinete do Secretário



Ofício nº: 0450/2020

Jequié, 07 de Julho de 2020.


Para: Ministério da Saúde / Departamento de Assistência Farmacêutica
V. Ex.º: Eduardo Pazuello

Assunto: Solicitação de Hidrocloroquina para tratamento medicamentoso precoce de pacientes com suspeita diagnóstica da COVID-19, na Atenção Primária à Saúde do município de Jequié-BA.

Prezado Senhor,

Cumprimentamos cordialmente V.Sª, ao tempo que venho solicitar a doação de 15.000 comprimidos de Hidrocloroquina para tratamento medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19 na Atenção Primária à Saúde para município de Jequié-BA. Salientamos que descentralizarmos o atendimento dos pacientes suspeitos de COVID-19, para as Unidades de Saúde da Família (USF) e por este motivo necessitamos garantir o tratamento medicamentoso a estes pacientes. Na certeza de contar com a sua colaboração, agradeço antecipadamente.

Atenciosamente,



Vitor Lavinsky

Secretário Municipal de Saúde

Vitor Lavinsky
Sec. Mun. de Saúde de Jequié
Decreto nº 19.421

Rua Laudelino Barreto S/N – Centro, Jequié-Ba –Telefax. (73) 3526-8944
Email: gsmsjeque@gmail.com.

MINISTRO DA SAUDE

De: APOIO DAF
Enviado em: sexta-feira, 10 de julho de 2020 16:42
Para: MINISTRO DA SAUDE
Assunto: ENC: Solicitação de Hidroxicloroquina para o município de Jequié(BA)
Anexos: Ofício SMS - Jequié.pdf

Prezados, boa tarde!

Estamos encaminhando o Ofício 0450/2020 JEQUIÉ, recebido em nosso GAB/DAF/SCTIE, que possui como destinatário principal o senhor Ministro Eduardo Pazuello para conhecimento e providencias que julgarem pertinentes.

Serviço de Apoio Administrativo do
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos
Estratégicos Farmacêutica e Insumos Estratégicos –
SEAD/DAF/SCTIE/MS

Secretaria de Ciência, Tecnologia Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde - SCTIE	Ministério da Saúde
---	------------------------

willian.fonseca@saude.gov.br
+55 (61) 3315.6934



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



De: Debora Terezinha Pariz <debora.pariz@saude.gov.br> **Em nome de** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA E INSUMOS ESTRATEGICOS - DAF
Enviada em: quinta-feira, 9 de julho de 2020 14:44
Para: APOIO DAF <apoio.daf@saude.gov.br>
Assunto: ENC: Solicitação de Hidroxicloroquina para o município de Jequié(BA)

prezados,
para registro e inserção no SEI.

Atenciosamente,

Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos
Ministério da Saúde
Esplanada dos Ministérios, Bloco G, 8º andar Brasília - DF. CEP.: 70058-900

De: gabinete SMS [gsmsjeque@gmail.com]
Enviado: quarta-feira, 8 de julho de 2020 10:33
Para: DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA E INSUMOS ESTRATEGICOS - DAF
Assunto: Solicitação de Hidroxicloroquina para o município de Jequié(BA)

Bom dia,

Segue em anexo o ofício do município de Jequié-,BA, solicitando Hidroxicloroquina para os pacientes suspeitos de COVID-19.

Desde já, agradecemos pela colaboração.

Atenciosamente,

Liane Gomes,

Assessora da Secretaria de Saúde do município

Ofício nº 167/ 2020

Porangatu, 24 de junho de 2020.

Ao Ilmo Sr.
Elcio Franco
Secretário Executivo Adjunto

De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde 15/2020, na atribuição de Secretária de Saúde do Município de Porangatu, no intuito de proteção da população contra a pandemia do Coronavírus- COVID 19.

Considerando que é dever do município disponibilizar os meios necessários para que o direito subjetivo dos indivíduos à saúde, tratado extensivamente pela Constituição Federal, seja elevado a efetivo.

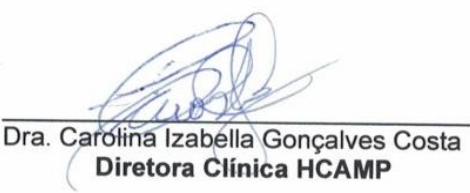
Após montar protocolo de tratamento em fase inicial da doença e sabendo-se que a população porangatuense possui aproximadamente 42 mil habitantes, e que o hospital cobre as 60 cidades circunvizinhas, em média de 1.120.000 habitantes, solicitamos assim, a disponibilização das seguintes medicações:

- * AZI – AZITROMICINA 500 MG, 21.000 COMPRIMIDOS
- * CLOROQUINA – 150 MG, 88.200 COMPRIMIDOS
- * DEXAMETASONA – 4 MG, 84.000 COMRIMIDOS
- * IVERMECTINA – 6 MG, 16.800 COMPRIMIDOS
- * ZINCO (SULFATO) – 200G, 21.000 COMPRIMIDOS
- * VITAMINA D - 10.000 U, 21.000 CÁPSULAS
- * VITAMINA C – TABLET 1 G, 21.000

Contando com o vosso apoio, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente


Dr. Alisson Henrique Fernandes
Coordenador UTI HCAMP


Dra. Carolina Izabella Gonçalves Costa
Diretora Clínica HCAMP


Dra. Carla Marques de Oliveira Fernandes
Secretária Municipal de Saúde

Porto Seguro, 30 de julho de 2020.

Ofício GAB/SMS nº. 567/2020

Exmo.
Sr. Jair Messias Bolsonaro
Presidente da República do Brasil

C/C: Tenente Coronel Jorge Luiz Kormann
Ministro da Saúde do Brasil

Ref.: Solicitação de medicações para instituição do Protocolo de Tratamento precoce do COVID-19, para o município de Porto Seguro e região.

Excelentíssimo Presidente,

Considerando que o cenário da infecção pelo SARS-CoV-2 no município de Porto Seguro, atualizado em 29 de julho do corrente ano, demonstra ainda um número expressivo de casos confirmados pela infecção por SARS-CoV-2, acumulando um total de 1.567 casos, destes 233 pacientes em isolamento domiciliar e respiratório, 1.291 pacientes recuperados, 21 pacientes internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI)/leitos clínicos e 22 óbitos; 1.401 pessoas notificadas como Síndrome Gripal, e 57 casos aguardando a liberação do resultado do exame RT-PCR;

Considerando o cenário epidemiológico de aumento da infecção pelo SARS-Cov-2 nos municípios da microrregião de Porto Seguro e em todo o Estado da Bahia e que, da medicação encaminhada a este município, 40.000 (quarenta mil) comprimidos, foram cedidos 17.000 (dezessete mil) comprimidos, sendo:

Tabela 1- Total de comprimidos de cloroquina cedidos para municípios da microrregião de Porto Seguro e outros municípios da Bahia, até 30 de julho de 2020.

MUNICÍPIO	UNIDADE
Camamu	3.000 comp
Eunápolis	5.000 comp



Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fone: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818

Kerry's Costa
Secretário de Saúde Interno
Decreto nº 9540/18

Itabela	1.000 comp
Itapebi	1.000 comp
Itagimirim	1.000 comp
Jequié	3.000 comp
Jitaúna	3.000 comp
TOTAL	17.000 comp

FONTE: Termo de entrega de medicamento, CAF, 07/2020.

Considerando a Nota Técnica Nº 02 de 18 de maio de 2020, que orienta sobre proposta de tratamento farmacológico para casos suspeitos, leves, moderados e graves para pacientes suspeitos da infecção pelo SARS-CoV-2, agente etiológico da COVID-19, aprovada pelo Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública – COE COVID-19 – Porto Seguro;

Com isso, o Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública – COE Saúde Porto Seguro – COVID-19, solicita a parceria quanto a liberação em caráter de urgência, das medicações listadas abaixo para utilização no município de Porto Seguro e região, com a finalidade de fornecer o tratamento precoce para o COVID-19 na Atenção Primária à Saúde e em outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, e minimizar a morbimortalidade dessa doença.

Tabela 2 – Quantidade de medicamentos para atender os oito municípios da microrregião de Porto Seguro – Bahia, de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

MEDICAÇÃO	QUANTIDADE (unidade)
Hidroxicloroquina de 400mg	40.000
Vitamina D – 50.000 UI	40.000
Azitromicina 500mg	50.000



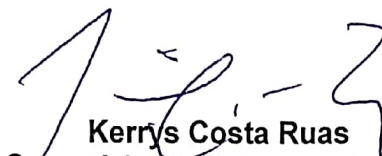
Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fono: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818


Kenys Costa Dias
Secretário de Saúde Interno
Decreto nº 9540/18

Assim sendo, essa gestão reafirma seu compromisso sanitário com a garantia do Direito à Saúde, com foco nos princípios doutrinantes do SUS e do acesso equânime, integral e, em tempo oportuno.

Ademais, coloco-nos à disposição para qualquer esclarecimento ou dúvida, agradecendo vossa parceria e articulação junto ao município de Porto Seguro e região.

Atenciosamente,


Kerry's Costa Ruas
Secretário Municipal de Saúde
Presidente do COE Saúde COVID-19

Kerry's Costa Ruas
Secretário de Saúde Interno
Decreto nº 9540/18



Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fone: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818

Ofício nº 334/ADM/SMS/2020

Rio Grande, 03 de julho de 2020

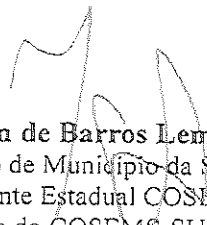
Exmo. Sr.
General Eduardo Pazuello
Ministro da Saúde
MINISTÉRIO DA SAÚDE
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Edifício Sede
Brasília/DF
CEP: 70058-900

Excelentíssimo Senhor Ministro da Saúde,

O Secretário de Município da Saúde de Rio Grande/RS no uso de suas atribuições, vem por meio deste solicitar a vossa excelência junto ao setor competente deste Ministério da Saúde, informações quanto a previsibilidade do envio do medicamento Hidroxicloroquina/Cloroquina ao município de Rio Grande/RS, conforme anunciado em mídia nacional.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,



Maicon de Barros Lemos
Secretário de Município da Saúde
Vice Presidente Estadual COSEMS/RS
Presidente do COSEMS-SUL/RS
Maicon de Barros Lemos
Secretário de Município da Saúde
Matr.: 9789-6

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

Prefeitura Municipal do Rio Grande – Largo Engenheiro João Fernandes Moreira, S/N – Rio Grande/RS
CEP: 96200-900 Fone: (53) 3233-8400
Secretaria de Município da Saúde – Rua Marechal Floriano, 05 – Centro – Rio Grande/RS
CEP: 96200-380 Fone: (53) 3237-4200

GABINETE DO MINISTRO

Assunto: ENC: Ofício nº 334/ADM/SMS/2020 - Secretaria da Saúde de Rio Grande/RS.
Anexos: OF.334.ADM.SMS.2020.pdf

De: Gabinete SMS <admsms2020@gmail.com>

Enviada em: sexta-feira, 3 de julho de 2020 13:55

Para: CHEFIA DE GABINETE DO MINISTRO DA SAUDE <chefia.gm@saude.gov.br>; READEQUAÇÃO DA REDE FÍSICA DO SUS <crrf.sus@saude.gov.br>

Cc: maiconsms@riogrande.rs.gov.br

Assunto: Ofício nº 334/ADM/SMS/2020 - Secretaria da Saúde de Rio Grande/RS.

Ao
Exmo. Sr.
Eduardo Pazuello
Ministro da Saúde

Boa tarde!
Por ordem do Sr. Maicon de Barros Lemos (Secretário de Saúde de Rio Grande/RS), encaminho em anexo Ofício nº 334/ADM/SMS/2020.

Favor acusar recebimento.

Respeitosamente,

--

Gabinete do Secretário
Secretaria de Município da Saúde
Rio Grande/RS
(53) 3237 4209



Ofício N° 186/2020/GAB

Trindade, 06 de julho de 2020.

Da: Secretaria Municipal de Saúde de Trindade
Gercilene Ferreira
Secretária Municipal de Saúde

Para: Ministério da Saúde
Elcio Franco - Secretário Executivo Adjunto

Assunto: Solicitação de medicamento

Prezado Senhor, a par de cumprimentá-lo, de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde 15/2020, no intuito de proteção da população contra a pandemia do Covid-19, venho solicitar que sejam enviadas ao nosso município as medicações: Cloroquina 150mg, Hidroxicloroquina 400mg e Ivermectina 6mg para tratamento do novo COVID-19, tendo esses como prioridade. Solicitamos ainda Zinco 15mg e Azitromicina 500mg.

Após montar protocolo de tratamento em fase inicial da doença e sabendo-se que Trindade possui população estimada de 127.599 habitantes e que até o presente momento temos 317 casos confirmados e notificados, destes, 215 já se recuperaram, 82 casos estão ativos e 75 aguardam resultado.

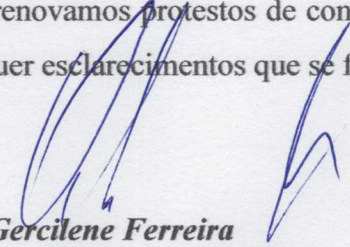
Ressaltamos que caso o medicamento não seja utilizado até a data do vencimento, o município de Trindade GO se responsabiliza pelo descarte.

Solicitamos assim a disponibilização das seguintes medicações para atender em média 3000 pacientes:

- 36.000 comprimidos de Cloroquina 150mg
- 18.000 comprimidos de Hidroxicloroquina 400mg
- 18.000 comprimidos de Ivermectina 6mg
- 30.000 comprimidos de Zinco 15mg
- 18.000 comprimidos de Azitromicina 500mg.

Sem mais para o momento, renovamos protestos de consideração e apreço e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizer necessário.

Atenciosamente,


Gercilene Ferreira
Secretária Municipal de Saúde

Gercilene Ferreira
Secretária Municipal de
Saúde de Trindade
Decreto N° 033/14



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUBICI
SECRETARIA MUNICIPAL DE INDÚSTRIA,
COMÉRCIO E TURISMO

Of.

Urubici, 26 de fevereiro de 2020.

265/2020

Ao Ministério da Saúde / ESPLANADA DOS MINISTÉRIOS
Brasília DF/ COE

Prezados

Conforme contato feito anteriormente através do Sr. Fernando Urso do Município de Urubici/ Serra Catarinense, vimos por meio deste, acreditando no tratamento proposto em vários depoimentos de expressões médicas nacionais e internacionais e de nosso Presidente da República Jair Messias Bolsonaro (o qual temos elevada estima e admiração), solicitar o envio em caráter de Urgência o envio de 10.000 drágeas de Hidroxicloroquina para tratamento preventivo e corretivo de nossos munícipes. Com nossa temporada de frio acontecendo nesta época do ano com temperaturas abaixo de zero, o número de casos vem aumentando e acreditamos que de posse do medicamento poderemos salvar várias vidas.

SOLICITAMOS EM CARÁTER EMERGENCIAL.

Desde já gratos e certo de vosso aceite deste pedido

Aguardamos sinalização positiva de imediato.

Brasil acima de tudo, Deus acima de tudo.

Urubici 21 de Junho de 2020


Gislene Ribeiro

Secretária Municipal de Saúde


Antonio Zilli

Prefeito Municipal

Ofício N.º 050/2020

Sorriso-MT, 08 de julho de 2020

Ao

Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos - DAF

Ministério da Saúde

Governo Federal

Ao cumprimentá-los, nesta oportunidade, nos dirigimos respeitosamente a fim de solicitar o amparo ao Governo Federal, através do Ministério da Saúde, para implementação de medidas de prevenção e enfrentamento à pandemia do Coronavírus, diante da situação atual de colapso em que se encontra nossa Região e Estado.

Esta solicitação está sendo pleiteada em nome de todos os Prefeitos dos municípios que integram o Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires, órgão este constituído por 15 municípios da Região (Região Médio Norte do MT) e que atinge uma população de 455.943 pessoas (estimativa 2020), região esta com uma área territorial de 93.109,47 km², composta pelos seguintes municípios: **Claudia, Feliz Natal, Ipiranga do Norte, Itanhangá, Lucas do Rio Verde, Nova Maringá, Nova Mutum, Nova Ubiratã, Santa Carmen, Santa Rita do Trivelato, Sinop, Sorriso, Tapurah, União do Sul e Vera.**

Os municípios, em Consórcio, vêm desenvolvendo uma série de ações de atendimento à população, notadamente no tocante à serviços complementares na área da saúde, buscando resolutividade, economia e eficiência, trazendo soluções aos problemas enfrentados pelos municípios face à grande deficiência na disponibilidade de serviços na média e alta complexidade na Região.

O atendimento da população via Consórcio tem sido uma saída encontrada para dar vazão aos problemas de Saúde Pública da Região, com celeridade e economicidade, encontrando todavia limitação na capacidade financeira dos municípios, os quais, já sobrecarregados, vêm tendo suas atribuições amplamente alargadas pela descentralização vertical da execução das políticas públicas, passando a ofertar obrigatoriamente um grande volume de serviços públicos, sem experimentar, entretanto, a descentralização dos recursos financeiros.

No decorrer dos meses, desde março até a presente data, os municípios estão atuando fortemente para evitar a propagação do vírus (Covid-19), com aquisição de equipamentos, materiais, medicamentos e, principalmente, com ampliação das equipes de Saúde, onde em alguns municípios já estão próximos ao estouro do limite de gastos com pessoal, demonstrando assim a preocupação dos gestores para garantir o atendimento à população.

Entretanto, todo o esforço despendido está se mostrando insuficiente para fazer frente ao aumento repentino e exponencial da contaminação na Região e Estado, situação percebida nas unidades de atendimento, retratada pelos números registrados de crescimento (anexo), já é apontada em estudo divulgado pela FIOCRUZ, com destaque nos noticiários. A Fiocruz já considera o Estado de Mato Grosso como novo epicentro de casos da Covid-19 no Brasil. O número de mortes dobrou em nove dias em todo o Estado, e este foi o menor tempo em todo o país.

O Mato Grosso, em relação às mortes, registrou crescimento mais acelerado no país: enquanto os óbitos confirmados aumentaram 54,5% em todo o Brasil em 20 dias, o aumento no estado foi de 341% no mesmo período. Em números absolutos, MT passou de 124 no dia 8 de junho para 545 mortes no dia 28 do mesmo mês.

Na situação atual, caso os municípios apliquem o Decreto Estadual, ou seja judicializado por alguma entidade, o estágio presente demandaria a paralisação total da região (*lockdown*), e sabemos que esta opção causaria impactos imediatos na Região e até mesmo para o País, pela relevância dos alimentos que daqui se originam para o País e para o mundo;

Nossa Região, que é um dos celeiros produtores do país, está em pleno período de escoamento da safra de grãos e uma paralisação (*lockdown*) seria de impactos inimagináveis não só na Região e Estado, mas na própria balança comercial do País.

Estamos com dificuldades de aquisição de medicamentos para prevenção, preconizados conforme novo protocolo do Ministério Saúde, tanto pela falta de fornecedores, bem como pelo sobrepreço destes itens no mercado, que inviabilizam sua aquisição em quantidades suficientes para fazer a devida prevenção e tratamento.

Desta forma solicitamos a viabilização de envio destes medicamentos preconizado para a prevenção e tratamento nos estágios iniciais, se possível **ao menos** nas quantidades abaixo relacionadas, suficientes para atender cerca de 5% da população dos municípios que integram este Consórcio:

- | | |
|---|-------------|
| 1- HIDROXICLOROQUINA 400MG (OU DIFOSFATO DE CLOROQUINA) | 150.000 cp; |
| 2- AZITROMICINA 500 MG | 150.000 cp; |
| 3- DAPIRONA 500MG..... | 150.000 cp; |
| 4- PARACETAMOL 500MG..... | 150.000 cp; |
| 5- ZINCO QUELADO 50MG | 150.000 cp; |
| 6- INVERMECTINA 6MG | 150.000 cp; |

Outrossim, para melhor o atendimento na enfermarias disponibilizados nas instalações do Hospital Regional de Sinop/MT, que é a referência em nossa região para pacientes com Coronavírus, precisamos com urgência de ao menos **30 MÁSCARAS FACIAIS DO TIPO "TOTAL FACE"**, para uso com respirador em pacientes não graves e evitando-se assim a necessidade de intubação traqueal, mas não estamos conseguindo fornecedores

para entrega imediata. Este equipamento evita a necessidade de intubação traqueal em UTI, e, quando utilizado precocemente, evita que o paciente evolua para um caso grave.

Além disso, caso haja a disponibilidade, solicitamos o envio de **EPIS (MÁSCARAS, LUVAS, AVENTAIS, ÓCULOS...)**, tantos quanto possível, para auxiliar na proteção das Equipes Municipais de Saúde no atendimento aos cidadãos.

Em razão do apresentado acima, respeitosamente solicitamos de Vossa Excelência especial atenção na análise da solicitação pleiteada, para que se dê os encaminhamentos necessários, e nos colocamos à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Edu Laudi Pascoski

Presidente

Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires

*** Telefones para contato direto se necessário:

- **Solimara Ligia Moura** - Secretária Executiva: (65) 9 9995-8291  
- **Julcimar Zuchi** - Procurador Jurídico: (65) 9 9687-9545  

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/48F2-87E9-462A-59AE> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 48F2-87E9-462A-59AE



Hash do Documento

440C483498D1228FC8600A941AE000F11FC6D5F0F0E3B66C6BB05AC64E3C388D

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 08/07/2020 é(são) :

☒ Edu Laudi Pascoski (Signatário - CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES) - 411.269.551-91 em 08/07/2020 15:26 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital - CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES - 23.019.551/0001-00





PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA
gabinetedoprefeito@pmvc.ba.gov.br

GABINETE DO PREFEITO

OF nº 103/2020 – GABINP

Vitória da Conquista, 06 de julho de 2020.

Ao Senhor
Eduardo Pazuello
Ministro de Estado da Saúde
Ministério da Saúde – Esplanada dos Ministérios, Bloco G.
70.058-900 / Brasília, Distrito Federal.

Assunto: Encaminha “Protocolo de Tratamento Precoce do COVID-19” e abaixo assinado do Movimento Médico Pela Vida.

Senhor Ministro,

Ao cumprimenta-lo, dirijo-me ao senhor para encaminhar o “Protocolo de Tratamento Precoce do COVID-19”, documento desenvolvido por um grupo de médicos que atuam no Município de Vitória da Conquista-Ba, intitulados: Movimento Médico Pela Vida. Por oportuno, ainda encaminho o abaixo assinado, também subscrito por estes médicos, contendo solicitação de fornecimento, por parte do Ministério da Saúde, dos medicamentos constantes do protocolo acima mencionado, por se tratarem de fármacos preconizados por esse ministério para o tratamento precoce do COVID-19.

Por sua fundamental atenção, agradeço.

Respeitosamente,

Herzem Gusmão Pereira
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Sr. Ministro da Saúde,

General Eduardo Pazuello,

Em Vitória da Conquista um grupo de médicos preocupado com o bem estar e saúde da população do município e região por ele assistido, inquieto pela progressão da pandemia do Covid-19, com números crescentes de novos casos e na falta de alternativas de tratamento sedimentadas e embasadas cientificamente, se debruçou sobre o tema e, seguindo experiências positivas divulgadas por diversos profissionais em várias partes do mundo, inclusive no Brasil, com o uso *off label* de determinados medicamentos já conhecidos da comunidade médica, consagrados, seguros e acessíveis, terminou por desenvolver um protocolo de tratamento precoce assim que surgem os primeiros sinais e sintomas sugestivos da doença, bem como um esquema de prevenção/profilaxia para os profissionais de saúde e familiares contactantes de casos suspeitos ou confirmados.

Este abaixo assinado, endossado e apoiado por nosso prefeito Herzem Gusmão tem por objetivo pleitear o fornecimento, por parte do Ministério da Saúde, dos medicamentos constantes do nosso protocolo, pois são os mesmos preconizados pelo Ministério da Saúde para tratamento precoce do covid19.

Nosso pleito visa dar a oportunidade e opção de tratamento aos nossos pacientes, respeitando a autonomia do médico e livre escolha do paciente, como recomenda o Conselho Federal de medicina.

"Quando, do diagnóstico aos métodos terapêuticos, não há eficácia no tratamento, o médico, com o consentimento do paciente, deve estar livre para usar métodos não comprovados ou novas medidas: diagnósticas, profiláticas e terapêuticas, caso estas sejam, uma promessa de vida, o restabelecimento da saúde ou o alívio de um sofrimento" (Helsinki, 1962)





Vitória da Conquista, - BA, 07 de Julho de 2020

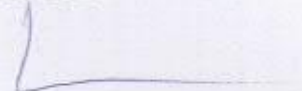
- 1) Lara de Castro Araújo Fernandes -Pediatra CRM14783
- 2) Monalisa Ferraz de Ferraz - Mastologista CRM-BA 16.395
- 3) Carolina Palmeira Teixeira Martins - infectologista CRM-BA 20024

- 4) Gibran Swami Alcoforado Silva - Angiologista/Cir.vascular - CRM-Ba: 16.949
- 5) Silvio Caetano Almeida Alves Dias Otorrinolaringologista CRM-BA 11.874
- 6) Ednéa Conceição Correia Santos Psiquiatra CRM BA 7471
- 7) Cristiano Nonato Madureira Lucena - Cardiologista Intervencionista - CRM-BA 14541
- 8) Clóvis Bittencourt - Endoscopista - CRM-BA 12171.
- 9) Marcella Araujo Brito Farias -Dermatologia- CRMBA 29.257
- 10) Pericles Melo Prado -Dermatologista- crmba 5.035
- 11) Bianca Oliveira. CRM19732 hiperbarista
- 12) Lúcio dos Santos Carvalho CRM 14597 - Oftalmologista
- 13) Esther Farias Oliveira Souza crm 23645 clínica médica
- 14) Daniela Dias D Angelo, CRM 23209 Clínica Geral. Médico
- 15) Eliane Souza Brito Cordeiro CRM12632 clínica médica e saúde da família
- 16) Ivaldo Pereira - Clínico Geral. CRM- 4.451 - BA.
- 17) Rosamaria Ribeiro Caracas - GO. CRM 15056
- 18) Max Torrico - Clínica médica - CREMEB 22398
- 19) Paulo Maurício Pales CRM 4046 Gastroenterologista.
- 20) Augusto Cândido Correia Santos CRMBA 9967 cirurgia geral e coloproctologia
- 21) Eveline Andrade Monteiro Viana -Clínico Geral- CRM-BA- 24624
- 22) Carolina oliveira Santos - gastroenterologista- CRM BA 21629
- 23) Tony Gleyson de Oliveira Silva, CRMBA: 15550, Coloproctologista
- 24) Bianca Costa Ramalho Carpes-Clínica Médica- CRM BA: 23106
- 25) Aloísio Alan Costa Fernandes- Ortopedista CRM 14248
- 26) Mariana Lacerda Santos - Médica Generalista - Atua em Medicina de Família - CRM 34.065

- 27) Janaina de Matos Sarrizo de Lisboa- mastologista- CRM: 16435
- 28) Célia Carvalho Cavalcante - Dermatologia - CRM BA 30455
- 29) Renan Araújo Brito Farias - Ortopedista -CRM BA 26447
- 30) Susana Melo Gangana - Medica dw saúde da família. CRM: 22444
- 31) José Carlos Paiva da Silvs Travessos Cirurgiao geral CRM 3875
- 32) Ariovaldo Vieira Boa Sorte
Dermatologia- CRM 5761
- 33) ISAAC NUNES NETO CRM 5791 ANESTESISTA
- 34) Rommy Cespedes Rodriguez /clínica geral e saúde da família CRM 19927
- 35) Aneilma solange rego nascimento covas /GO, CRM-BA 13129
- 36) Ellen Mara Ferraz Bittencourt CRM 11.484- ginecologia.
- 37) Rosanna Tavares Sousa Freitas/Pediatra /neonatologista/CRM 10751
- 38) Andressa de Sousa Prado Jardim CRM 15206/ Médica do trabalho
- 39) Geracelio flores de Araújo CRM 20.409, clínico geral
- 40) EDNEY NASCIMENTO MATOS - CRM 10.360- GO
- 41) Dino Augusto Gusmão Alves Dias- GO- CRM BA 17322
- 42) Maria Guiomar de Almeida Cavalcante crm 6801
- 43) André Prado Ortopedista CRM Ba 21144
- 44) Paulo Sergio Leahy Andrade Junior CRM-BA 18088 cardiologista eu
- 45) Adriano Alaerte Grings CRM-BA 16762
- 46) Vitor Hugo Quadros CRM-Ba 19655 ortopedista
- 47) Henrique Matos Ferraz CRM 19288. G.O.
- 48) Sifredo Pedral Sampaio Neto CRM 13866 Cir Vascular
- 49) lorena tanajura oliveira, neuropediatra, CRM 18103
- 50) Thays Ferraz soares 34419 clínica médica
- 

- 51) René Robles Martins de Matos- ortopedista- CRM 2560
- 52) Joane Carla Santos Mascarenhas- Coloproctologista- CRM-
BA 13284
- 53) Sayara Alves Pimentel- Clínica Geral- CREMEB 29925
- 54) Gustavo de Queiroz Ribeiro , CRM 14384 cirurgião plástico.
- 55) Camila Dias Amorim, CRM 25877 clínica médica
- 56) Cinath Carqueija Almeida, CRM 13209, ginecologista
- 57) Solana Passos Rios, CRM 10364, neurologista
- 58) Paulo Reis CRM/BA 5658 Médico do Trabalho
- 59) Maurício Fábio Almeida Costa CRM 12834 Psiquiatra
- 60) Matheus das Neves Cunha
CRM 15866 - Ortopedia
- 61) Amilton Sampaio CRM 13.883 - Oftalmologista
- 62) Uilmar Marcio de Lima Leão CREMEB 12423 , Urologia
- 63) Geisa Barbosa Pena
Cremeb 18.888 Médica de tráfego
- 64) Maria Auxiliadora Araújo de Freitas, CRM BA 6268
Ginecologista.
- 65) Juliana Passos de Andrade Rocha - Cremeb 12263 -
radiologista
- 66) Raimundo Rocha Neto Cremeb 12262 - ortopedista
- 67) Arnaldo Rocha Silva - CRM 7175 - Neuropsiquiatra.
- 68) Wagner Antônio Petersen da Silva CRM 32633 , clínico
geral, diretor clínico.
- 69) Carolina Quadros Borba. Crm- Ba 15875. Dermatologia
- 70) Geraldo Barbosa Sousa CRMba- 7.300
- 71) Uagnis sousa cirurgiao
- 72) Claudinei Alves dos Santos
Cirurgia da Mão CRM-Ba 19351
- 73) Larissa Soares Andrade CRM-25821, Dermatologia
- 74) 7Luciana C N S Lucas.- CRM BA 14536- Dermatologista
- 75) Luciano Magnavita de Sousa CRM-BA 12691 Ortopedista
- 

- 76) Clézio Figueiredo Martins - ortopedista CRM: 18009
- 77) Dr. Alberto Camara Ozaki CRM 34261 - Cirurgia Plástica
- 78) Julie Negrão Cerqueira Cremeb 16123 Ultrassonografia
geral
- 79) Milton Cerqueira Júnior Cremeb 16121
Cirurgia Ginecológica e oncológica
- 80) Fabíola Cristina da Silva Fraga Dermatologista CRM 20375
- 81) Fádua Hedjazi Ribeiro CRM BA 16396
- 82) Valverde Mont Alverne Alves Marinho CRM BA 15341
- 83) Clodoaldo Cadete Fernandes Costa CRM Ba 7884
ginecologista
- 84) Juscilene Silva Leão, cirurgiã pediátrica, CRM -BA 12437
- 85) Jorge flores- clínico geral .CRM -BA. 17557
- 86) Marcelo de Oliveira CRM - BA 9485
- 87) Marcos Cézar Meira Bonfim CRM 9696-
Otorrinolaringologista.
- 88) Géfer Cardoso Pontes-Ortopedista. CRM 7488
- 89) Marcos Cézar Meira Bonfim CRM: 9696- Otorrino
- 90) Carlos Brandão Dutra. CRM-BA: 9048. Ortopedista.
- 91) Nilton Coutinho Garcia.CRM:9352.Anestesiologista.
- 92) Antônio Júnior Brandão. CRM-BA 8712 / Ortopedista
- 93) Vinícius Matos Paes de Andrade/ CRM BA 16880/
Dermatologista
- 94) Fabiola Cristina da Siva Fraga CRM BA 20375
dermatologia
- 95) Marco Antonio Veloso de Castro Ferreira, Cirurgia Geral,
CRM 14345
- 96) Hermelino Lopes de Oliveira Neto CRM 12925
Oftalmologista
- 97) Geraldo José Souza Nascimento CREMEB 12692/ cirurgia
geral e Oncologica
- 98) Alessandra Cairo Saldanha, Coloproctologista, CRM-BA
12043
- 

- 99) Maurilúcio Brandão - CREMEB 8308 Ortopedista
- 100) Leandro Brito Farias Botelho e Silva - CREMEB 26684 -
Oftalmologista
- 101) Nilton Coutinho Garcia CRM 9352 Anestesiologia
- 102) Silvia Sales Cathalá Loureiro Mendes - Dermatologia-CRM:
17221
- 103) Janete Braga Vilas Boas 4309 Ba
- 104) Valeria Ladeia Santos CRM 8636 Médica do Trabalho
- 105) Sumaia Almeida Souza Lordelo CRM 5312 Pediatra
- 106) Nadja Kraychete CRM 9751 Cirurgia Cardiovascular
- 107) Iana Carolina Souza Silva CRM 23 895 Dermatologia
- 108) Lucelia B. N. Cunha Magalhães CRM -6681 cardiologia
- 109) Cristiane Zanonatto Flores CRM -BA 17485.
Endocrinologia
- 110) Francisco Paulo Ribeiro Rocha CRM 4557 clinico
- 111) Marise Caldas da Silva Nery CREMEB 5008
- 112) Hugo C F B Farias CREMEB 29585
- 113) Marinez Farias Pinheiro Mello CRM-BA 9571
- 114) Eleonora de Arêa Leão - GO, CRM: 7758
- 115) Neilson Alves Barroso - Neurocirurgia CREMEB 19883
- 116) Plinio Vasconcelos Maia CRM 18209
- 117) Gabriela Martins de Oliveira CRM 16366
- 118) Dimitri de Lemos Ferreira CREMEB-21804
- 119) Manuela Oliveira Silva Antunes CRM 18095 clínico geral
- 120) Carla Viana Quadros CRM 10311 Ginecologista
- 121) Laerte Marques - Perito Médico Legal CRM 11411
- 122) Fabrício Viana Silveira - pneumologia CRM 14798
- 123) Mariana Pinto Ribeiro CRM 29762
- 124) Carlos Eduardo Borges Nery CREMEB 5016
- 

Porto Seguro, 30 de julho de 2020.

Ofício GAB/SMS nº. 567/2020

Exmo.
Sr. Jair Messias Bolsonaro
Presidente da República do Brasil

C/C: Tenente Coronel Jorge Luiz Kormann
Ministro da Saúde do Brasil

Ref.: Solicitação de medicações para instituição do Protocolo de Tratamento precoce do COVID-19, para o município de Porto Seguro e região.

Excelentíssimo Presidente,

Considerando que o cenário da infecção pelo SARS-CoV-2 no município de Porto Seguro, atualizado em 29 de julho do corrente ano, demonstra ainda um número expressivo de casos confirmados pela infecção por SARS-CoV-2, acumulando um total de 1.567 casos, destes 233 pacientes em isolamento domiciliar e respiratório, 1.291 pacientes recuperados, 21 pacientes internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI)/leitos clínicos e 22 óbitos; 1.401 pessoas notificadas como Síndrome Gripal, e 57 casos aguardando a liberação do resultado do exame RT-PCR;

Considerando o cenário epidemiológico de aumento da infecção pelo SARS-Cov-2 nos municípios da microrregião de Porto Seguro e em todo o Estado da Bahia e que, da medicação encaminhada a este município, 40.000 (quarenta mil) comprimidos, foram cedidos 17.000 (dezesete mil) comprimidos, sendo:

Tabela 1- Total de comprimidos de cloroquina cedidos para municípios da microrregião de Porto Seguro e outros municípios da Bahia, até 30 de julho de 2020.

MUNICÍPIO	UNIDADE
Camamu	3.000 comp
Eunápolis	5.000 comp



Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fone: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818

Kerry's Costa
Secretário de Saúde Interno
Decreto nº 9540/18

Itabela	1.000 comp
Itapebi	1.000 comp
Itagimirim	1.000 comp
Jequié	3.000 comp
Jitaúna	3.000 comp
TOTAL	17.000 comp

FONTE: Termo de entrega de medicamento, CAF, 07/2020.

Considerando a Nota Técnica Nº 02 de 18 de maio de 2020, que orienta sobre proposta de tratamento farmacológico para casos suspeitos, leves, moderados e graves para pacientes suspeitos da infecção pelo SARS-CoV-2, agente etiológico da COVID-19, aprovada pelo Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública – COE COVID-19 – Porto Seguro;

Com isso, o Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública – COE Saúde Porto Seguro – COVID-19, solicita a parceria quanto a liberação em caráter de urgência, das medicações listadas abaixo para utilização no município de Porto Seguro e região, com a finalidade de fornecer o tratamento precoce para o COVID-19 na Atenção Primária à Saúde e em outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, e minimizar a morbimortalidade dessa doença.

Tabela 2 – Quantidade de medicamentos para atender os oito municípios da microrregião de Porto Seguro – Bahia, de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

MEDICAÇÃO	QUANTIDADE (unidade)
Hidroxicloroquina de 400mg	40.000
Vitamina D – 50.000 UI	40.000
Azitromicina 500mg	50.000



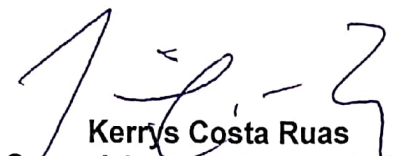
Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fono: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818


Kenys Costa Dias
Secretário de Saúde Interno
Decreto nº 9540/18

Assim sendo, essa gestão reafirma seu compromisso sanitário com a garantia do Direito à Saúde, com foco nos princípios doutrinantes do SUS e do acesso equânime, integral e, em tempo oportuno.

Ademais, coloco-nos à disposição para qualquer esclarecimento ou dúvida, agradecendo vossa parceria e articulação junto ao município de Porto Seguro e região.

Atenciosamente,


Kerry's Costa Ruas
Secretário Municipal de Saúde
Presidente do COE Saúde COVID-19

Kerry's Costa Ruas
Secretário de Saúde Interno
Decreto nº 9540/18



Fundo Municipal de Saúde de Porto Seguro – SMS
Rua da Vala, s/n – Centro, Porto Seguro – BAHIA
CEP: 45810-000 CNPJ: 08.257.417/0001-46
Fone: (73) 3288-3449 / Fax: (73) 3268-5818



Of. nº554/2020 – SMS

Novo Hamburgo, 30 de julho de 2020.

À Vossa Excelência

Senhor Ministro da Saúde

EDUARDO PAZUELO

Ministério da Saúde: Esplanada dos Ministérios

Bloco G – Brasília – DF CEP: 70.058-900

Assunto: **Reiteração de pedidos do Município de Novo Hamburgo**

Senhor Ministro da Saúde,

Cumprimentando-o respeitosamente, servimo-nos do presente, para solicitar a Vossa Excelência atenção especial ao **Ofício 493/2020**, o qual segue em anexo e tem como assunto a solicitação de 2.000 caixas do Medicamento Cloroquina 150 mg, que, por conta do atual cenário mundial, se faz necessário para ajudar a conter o avanço da Pandemia COVID-19 no Município de Novo Hamburgo.

Aproveitando o ensejo para reforçar os pedidos já realizados anteriormente pelo Município, o qual seguem abaixo descritos e respectivamente em anexo.

- Ofício 525/2020, de 21 de julho de 2020, que versa sobre a solicitação de 03(três) aparelhos respiratórios(Respiradores Pulmonares) e 03 (três) ventiladores para o Hospital Municipal de Novo Hamburgo;
- Ofício 464/2020, de 29 de junho de 2020, que versa sobre a Habilitação de 05(cinco) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto para tratamento de pacientes com diagnóstico suspeito ou confirmado de infecção por SARS-COV-2(COVID-19).
- Proposta nº 119798, que pede a habilitação do Centro Especializado e Reabilitação CER VI, que será o primeiro da região sul do Brasil e referência para mais de 20(vinte) municípios da região de Novo Hamburgo.
- Proposta nº 108935, que pede habilitação de 06(seis) leitos em saúde mental junto ao Hospital Municipal de Novo Hamburgo, em função da grande demanda por busca em internações psiquiátricas.



Colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos, e aproveitamos o ensejo para renovar votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

NAASOM LUCIANO DA ROCHA
Secretário Municipal de Saúde

FÁTIMA CRISTINA CAIXINHAS DAUDT
Prefeita Municipal



Ofício 493/2020

Novo Hamburgo, 08 de julho de 2020.

Ao

Sr. Roberto Eduardo Schneiders
Diretor Geral
CPAF/SES

Prezado Diretor Geral,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, viemos por meio deste atender ao **Ofício Circular Conjunto CPAF/SES-RS-COSEMS/RS nº 01/2020**, sobre o Fluxo de distribuição de medicamentos enviados pelo Ministério da Saúde, em âmbito ambulatorial, para o tratamento específico da COVID-19, no estado do RS:

Solicitar, através deste, a quantia de 2.000 (duas mil) caixas do medicamento Cloroquina 150mg.

Colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos, reitero os votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

NAASOM LUCIANO DA ROCHA

Secretário Municipal de Saúde



Ofício 525/2020

Novo Hamburgo, 21 de julho de 2020.

Ao
Senhor
EDUARDO PAZUELLO
Ministro da Saúde
Ministério da Saúde: Esplanada dos Ministérios, Bloco G. Brasília/ DF
CEP 70.058-900

Assunto: Solicitação de Ventiladores e Respiradores Pulmonares para o Município de Novo Hamburgo/ RS.

Senhor Ministro,

Cumprimentando-o respeitosamente, servimo-nos do presente, para solicitar de Vossa Excelência o apoio necessário para envio de 03 (três) aparelhos respiratórios (Respiradores Pulmonares) e 03 (três) ventiladores para o Hospital Municipal de Novo Hamburgo/ RS, administrado pela Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo, com fito de atender à crescente demanda ocasionada pela pandemia de Covid-19.

Aproveito o ensejo para renovar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

FÁTIMA CRISTINA CAIXINHAS DAUDT

Prefeita Municipal

Naasom Luciano da Rocha
Secretário Municipal de Saúde



Ofício 464/2020

Novo Hamburgo 29 de junho de 2020.

À

Sra. Arita Bergnann
Secretária Estadual de Saúde - SES - RS

Prezada,

Ao cumprimentá-la cordialmente, viemos por meio deste solicitar a habilitação de 05 leitos da Unidade de Terapia Intensiva Adulto para tratamento de pacientes com diagnóstico suspeito ou confirmado de infecção por SARS-CoV-2 (COVID-19), considerando a Portaria nº 568, de 26 de março de 2020, que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Pediátrica para atendimento exclusivo dos pacientes com a COVID-19, e em consonância com a resolução nº 77/2020 CIB/RS.

Declaramos que o estabelecimento de saúde do município indicado abaixo cumpre com todas as normas da Vigilância Sanitária, que mantém toda a equipe de Recursos Humanos e adquiriu todos os equipamentos técnicos necessários, além dos demais requisitos exigidos na RDC Nº 07/2010 e RDC Nº 23/2012, bem como que as informações aqui prestadas são verdadeiras e estão em consonância com as constantes no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde. Foram cumpridas todas as pactuações conforme Legislação em vigor.

Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO

CNES: 2232146

CÓDIGO IBGE: 4313409

CNPJ Próprio: 11.055.682/0001-56

Atenciosamente,

NAASOM LUCIANO DA ROCHA

Secretário Municipal de Saúde

www.novohamburgo.rs.gov.br

Centro Administrativo Leopoldo Petry | Rua Guia Lopes, 4201 - B. Canudos - 93548-013 | Novo Hamburgo - RS - Fone: (51) 3097 2400
Contribua com o Fundos Municipais da Criança e Adolescente e/ou dos Direitos e Cidadania da Idosa.
Doe Sangue. Doe Órgãos. Doe Medula Óssea. SALVE UMA VIDA.

VISUALIZAÇÃO DE PROPOSTA - Nº 119798

Número da Proposta: 119798

Situação da Proposta: Reenviada para o MS

Para edição das informações da proposta, favor utilizar a opção AJUSTAR na tela PROPOSTAS ENVIADAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Dados do cadastrador

Nome	CPF	E-mail	Telefone	Cargo
MARISTELA DA SILVA SAUL	652.850.420-20	maristelasaul@novohamburgo.rs.gov.br	(51)3594-9999	Diretor
CNPJ	Razão social/município			
11.416.036/0001-77	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / NOVO HAMBURGO			

Usar o CNPJ de acesso como destinatário do benefício?*

☒ Sim ☐ Não

Rede / Programa:*

Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - Plano Viver sem Lim

JUSTIFICATIVA

Justificativa:*

O Município de Novo Hamburgo, através da Secretaria Municipal de Saúde, vem dando andamento ao processo de reestruturação da saúde, visando fortalecer a saúde e a gestão do SUS. Dentro do seu programa estratégico de planejamento que visa qualificar e ampliar o acesso da população à rede de saúde e complementar a assistência à saúde da pessoa com deficiência de forma regionalizada para tanto busca habilitar o CER IV, instituído pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. O CER IV iniciou os atendimentos no dia 01/04/20. o

Quantidade de caracteres restantes: 3

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Novo Estabelecimento de Saúde

Componente / Serviço	CNES/CEP	Tipo de Abrangência	Valor Solicitado	Valor Aprovado	Opções
Centro Especializado em Reabilitação (CER IV): Física, Auditiva, Visual e Intelectual	0058807	Regional	R\$ 345.000,00	R\$ 345.000,00	81
Valor Total			R\$ 345.000,00	R\$ 345.000,00	

Histórico

Usuário	Situação da Proposta
MARISTELA DA SILVA SAUL	Situação da Proposta
20/02/2020 15:36:56	Incompleta
MARISTELA DA SILVA SAUL	Situação da Proposta
20/05/2020 18:30:35	A Priorizar
DIOGO DO VALE DE AGUIAR	Situação da Proposta
20/02/2020 15:36:56	Enviada para o MS
THERESA HELENA RAMOS DA SILVEIRA MOTA DE QUEIROZ	Situação da Proposta
12/06/2020 15:57:09	Em diligência
MARISTELA DA SILVA SAUL	Situação da Proposta
10/07/2020 17:32:48	Reenviada para o MS

Voltar

Próxima Página

Suporte a sistemas: 136 - opção 8

e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br

Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>

Dados do Cadastrador				
Nome	CPF	E-mail	Telefone	Cargo
DOROTHEA MARIA THOBE	359.393.200-82	dorothea@campobom.rs.gov.br	3598-8600	Técnico na área da saúde
CNPJ		Razão social/município		
11.416.036/0001-77		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		

Dados da Proposta	
Número da proposta	108935
Situação da proposta	Em diligência

Cadastro da Proposta	
Usar o CNPJ de acesso como destinatário do benefício?	Sim
Rede / Programa	PROGRAMA CRACK É POSSÍVEL VENCER ? RAPS
Forma de Transferência	Habilitação para custeio
Tipo:	Novo

Estabelecimento de Saúde	
Código do Estabelecimento de Saúde	221678
Nome do Componente	Habilitação p/ Serviço Hospitalar/Unidade de Referência Especializada em Saúde Mental/Psiquiatria HG
Valor	33.660,66
CNES	2232146
CEP	93.315-544
Latitude	-29.678
Longitude	-51.131
Tipo de Abrangência	Municipal
UF do Tipo de Abrangência	RS

Município(s) do Tipo de Abrangência

Estabelecimento de Saúde	
- NOVO HAMBURGO	
População total coberta	246748
Tipo de gestão do serviço	Municipal

Questionário	
1. Nome da Unidade (Nome do Hospital onde será alocado o serviço).	Fundação de saúde Pública de Novo Hamburgo
2. Tipo:	I - enfermaria de 8 a 10 leitos;
3. CNPJ Beneficiado.	11.416.036/0001-77
4. Justificativa:	O motivo Hospital Municipal de Novo Hamburgo estar solicitando a habilitação de mais 06 leitos em saúde mental se justifica em função da grande demanda por busca em internações psiquiátricas. Novo Hamburgo é um município com uma população estimada em 246.748 habitantes com uma rede de saúde mental contando com 3 CapsII, um Capsi e um Caps AD e contando como referência para internações psiquiátricas apenas o nosso hospital. O hospital recebe hoje uma média de 266 internações compulsórias em 6 meses, além de toda demanda encaminhada da rede, SAMU e demanda espontânea, perfazendo uma média de 73 pacientes/mes. Um numero muito acima da capacidade instalada no hospital no momento. Em função disto, atualmente temos que cadastrar vários pacientes junto a Central de Leitos do Estado (Gerint) bem como nos casos mais urgentes encaminhamos para as UPAs.
5. Regional/Municipal:	Municipal
6. Nome do hospital que sediará o Serviço Hospitalar de Referência:	Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo
7. Tipo de gestão do serviço:	MUNICIPAL
8. É Parceria Administrativa/contrato de gestão?	NÃO
9. Se houver parceria administrativa/contrato de gestão, indicar qual:	Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo Numero o contrato: 01/2016 e 02/2016
10. Capacidade instalada do Hospital:	230 leitos
11. Unidades ambulatoriais de referência para o serviço (CAPS, AMENT, etc)	Os leitos serão referência para um Caps AD, 3 unidades de Caps II - Caps Canudos, Caps Centro e Caps Santo Afonso, um Capsi, Um ambulatorio de saúde mental, bem como toda demanda espontânea e casos trazidos pela SAMU.

Questionário	
12. Número de leitos psiquiátricos/saúde mental já habilitados no hospital, se houver.	Existem hoje 11 leitos cadastrados no CNES, dos quais 4 leitos habilitados junto ao Ministério e 7 leitos habilitados com o Estado do RS.
13. Número total de leitos a serem habilitados pela presente proposta.	A proposta é de termos 10 leitos no total habilitados. Portanto necessitamos habilitar mais 06 leitos.
156. Quantos leitos a desta habilitação estão sendo readequados para atender ao disposto na portaria 3588/2017, se for o caso?	Estarão sendo readequados 06 leitos para atender ao solicitado na portaria 3588/2017 para atender aos critérios do tipo I de 08 a 10 leitos. Serão readequados 06 leitos que hoje estão cadastrados junto ao Estado do Rio Grande do Sul, para totalizar 10 leitos .
338. Número total de leitos de saúde mental/psiquiatria na unidade, após esta habilitação:	Irá totalizar 10 leitos.
193. Os leitos são regionais?	NÃO
337. Se os leitos são regionais, informe os municípios que serão cobertos pelo serviço e a respectiva população.	Hospital não será referência para outros municípios em Saúde Mental. Atenderá apenas a demanda do município que vem crescendo a cada ano.
18. Qual a será a estratégia de regulação a ser adotada para essas vagas?	Os leitos serão regulados pelo nosso NÍR (Núcleo Interno de Regulação de Leitos), uma vez que a proposta é de leitos para o município de Novo Hamburgo pela crescente demanda na área da saúde mental, aliviando o Estado da nossa demanda.
19. Cópia do projeto técnico do Serviço Hospitalar de Referência.	Ofício Daniela da Silva Martins.doc
20. Comprovante de que foi dado conhecimento da proposta à Comissão Intergestores Regional (CIR) e à Comissão Intergestores Bipartite (CIB).	image2019-10-09-144125-1.pdf
21. Anexar o relatório da Vigilância Sanitária Competente.	vig1.pdf
22. Anexar o Relatório Técnico de Vistoria in loco realizado pela equipe de Saúde Mental da Secretaria Estadual de Saúde.	Untitled_20200323_103205.pdf

Dados do Cadastrador				
Nome	CPF	E-mail	Telefone	Cargo
DOROTHEA MARIA THOBE	359.393.200-82	dorothea@campobom.rs.gov.br	3598-8600	Técnico na área da saúde
CNPJ		Razão social/município		
11.416.036/0001-77		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		

Dados da Proposta	
Número da proposta	108935
Situação da proposta	Em diligência

Cadastro da Proposta	
Usar o CNPJ de acesso como destinatário do benefício?	Sim
Rede / Programa	PROGRAMA CRACK É POSSÍVEL VENCER e RAPS
Forma de Transferência	Habilitação para custeio
Tipo:	Novo

Estabelecimento de Saúde	
Código do Estabelecimento de Saúde	221678
Nome do Componente	Habilitação p/ Serviço Hospitalar/Unidade de Referência Especializada em Saúde Mental/Psiquiatria HG
Valor	33.660,66
CNES	2232146
CEP	93.315-544
Latitude	-29.678
Longitude	-51.131
Tipo de Abrangência	Municipal
UF do Tipo de Abrangência	RS
Município(s) do Tipo de Abrangência	

Estabelecimento de Saúde	
- NOVO HAMBURGO	
População total coberta	246748
Tipo de gestão do serviço	Municipal

Questionário	
1. Nome da Unidade (Nome do Hospital onde será alocado o serviço).	Fundação de saúde Pública de Novo Hamburgo
2. Tipo:	I - enfermaria de 8 a 10 leitos;
3. CNPJ Beneficiado.	11.416.036/0001-77
4. Justificativa:	O motivo Hospital Municipal de Novo Hamburgo estar solicitando a habilitação de mais 06 leitos em saúde mental se justifica em função da grande demanda por busca em internações psiquiátricas. Novo Hamburgo é um município com uma população estimada em 246.748 habitantes com uma rede de saúde mental contando com 3 CapsII, um CapsI e um Caps AD e contando como referência para internações psiquiátricas apenas o nosso hospital. O hospital recebe hoje uma média de 266 internações compulsórias em 6 meses, além de toda demanda encaminhada da rede, SAMU e demanda espontânea., perfazendo uma média de 73 pacientes/mes. Um numero muito acima da capacidade instalada no hospital no momento. Em função disto, atualmente temos que cadastrar vários pacientes junto a Central de Leitos do Estado (Gerint) bem como nos casos mais urgentes encaminhamos para as UPAs.
5. Regional/Municipal:	Municipal
6. Nome do hospital que sediará o Serviço Hospitalar de Referência:	Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo
7. Tipo de gestão do serviço:	MUNICIPAL
8. É Parceria Administrativa/contrato de gestão?	NÃO
9. Se houver parceria administrativa/contrato de gestão, indicar qual:	Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo Numero o contrato: 01/2016 e 02/2016
10. Capacidade instalada do Hospital:	230 leitos
11. Unidades ambulatoriais de referência para o serviço (CAPS, AMENT, etc)	Os leitos serão referência para um Caps AD; 3 unidades de Caps II - Caps Canudos; Caps Centro e Caps Santo Afonso, um Capsi, Um ambulatório de saúde mental, bem como toda demanda espontânea e casos trazidos pela SAMU.

Questionário	
12. Número de leitos psiquiátricos/saúde mental já habilitados no hospital, se houver.	Existem hoje 11 leitos cadastrados no CNES, dos quais 4 leitos habilitados junto ao Ministério e 7 leitos habilitados com o Estado do RS.
13. Número total de leitos a serem habilitados pela presente proposta.	A proposta é de termos 10 leitos no total habilitados. Portanto necessitamos habilitar mais 06 leitos.
156. Quantos leitos a desta habilitação estão sendo readequados para atender ao disposto na portaria 3588/2017, se for o caso?	Estarão sendo readequados 06 leitos para atender ao solicitado na portaria 3588/2017 para atender aos critérios do tipo I de 08 a 10 leitos. Serão readequados 06 leitos que hoje estão cadastrados junto ao Estado do Rio Grande do Sul, para totalizar 10 leitos .
338. Número total de leitos de saúde mental/psiquiatria na unidade, após esta habilitação:	Irá totalizar 10 leitos.
193. Os leitos são regionais?	NÃO
337. Se os leitos são regionais, informe os municípios que serão cobertos pelo serviço e a respectiva população.	Hospital não será referência para outros municípios em Saúde Mental. Atenderá apenas a demanda do município que vem crescendo a cada ano.
18. Qual a será a estratégia de regulação a ser adotada para essas vagas?	Os leitos serão regulados pelo nosso NIR (Núcleo Interno de Regulação de Leitos), uma vez que a proposta é de leitos para o município de Novo Hamburgo pela crescente demanda na área da saúde mental, aliviando o Estado da nossa demanda.
19. Cópia do projeto técnico do Serviço Hospitalar de Referência.	Ofício Daniela da Silva Martins.doc
20. Comprovante de que foi dado conhecimento da proposta à Comissão Intergestores Regional (CIR) e à Comissão Intergestores Bipartite (CIB).	image2019-10-09-144125-1.pdf
21. Anexar o relatório da Vigilância Sanitária Competente.	vigi1.pdf
22. Anexar o Relatório Técnico de Vistoria in loco realizado pela equipe de Saúde Mental da Secretaria Estadual de Saúde.	Untitled_20200323_103205.pdf

Cloroquina - Formulário



1)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Rudney Rodrigue Vunção

2) Função:

Coordenador da Assistência Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

farmaciacentral@novamutum.mt.gov.br

4) Telefone:

(65) 9960-78568

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Nova Mutum

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Avenida das Seriemas, 1502 W

8) Bairro:

Bela Vista

9) CEP:

78450-000

10) CNPJ:

24.772.162/0001-06

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Elton Brayan de Sousa Soares

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9995-35623

13) Horário de Funcionamento:

07:00 às 11:00hs e das 13:00 às 17:00hs

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

5.000 unidades.

Criação : 27/07/2020 11:37:32

Atualização : 27/07/2020 11:37:32

2)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

Gilmar Cabral de Oliveira

2) Função:

Diretor Do Departamento De Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@novalacerda.mt.gov.br

4) Telefone:

(65) 3259-4000

Dados do Município

5) Estado:

Mato Grosso

6) Município:

Nova Lacerda

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

AV 16 DE JULHO

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

78243-000

10) CNPJ:

01.614.519/0001-22

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Gilmar Cabral de Oliveira

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 3259-4000

13) Horário de Funcionamento:

07:00-11:00 - 13:00-17:00

Declaração

15) De acordo com o recebimento?

Sim

Observação

16) Observação :

Se possível enviar um quantitativo maior da medicação, pois o mesmo será utilizado para tratamento precoce da infecção e outros casos em que o medico achar necessário. Desde já agradeço!! Obrigado!!!

Criação : 27/07/2020 11:44:35

Atualização : 27/07/2020 11:45:16

3)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

João Paulo Filho

2) Função:

Farmacêutico

3) Endereço eletrônico (e-mail):

joaozinhoserva1808@gmail.com

4) Telefone:

(65) 9998-38044

Dados do Município

5) Estado:

Mato Grosso

6) Município:

Reserva do Cabaçal

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

Av: José Leonidio Cesareo S/N

8) Bairro:

Jardim Atlanta

9) CEP:

78265-000

10) CNPJ:

01.367.788/0001-31

11) Nome do responsável pelo recebimento:

João Paulo Filho

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9998-38044

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 13:00

Declaração

15) De acordo com o recebimento?

Sim

Observação**16) Observação :**

fora desse horario me ligue que vou receber o medicamento.

Criação : 27/07/2020 12:44:53

Atualização : 27/07/2020 12:44:53

4)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

DIOVANA GODINHO

2) Função:

FARMACÊUTICA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

farmacia@urubici.sc.gov.br

4) Telefone:

(49) 3278-5691

Dados do Município**5) Estado:**

Santa Catarina

6) Município:

Urubici

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

RUA CELESTE FRANCISCO GHIZONI

8) Bairro:

TRAÇADO

9) CEP:

88650-000

10) CNPJ:

12.488.175/0001-79

11) Nome do responsável pelo recebimento:

DIOVANA GODINHO

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(49) 3278-5691

13) Horário de Funcionamento:

08:00 AS 12:00 - 13:30 AS 17:00

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

AGUARDAMOS RECEBIMENTO O MAIS BREVE POSSÍVEL

Criação : 27/07/2020 13:45:11

Atualização : 27/07/2020 13:45:11

5)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Edemur Moralles Filho

2) Função:

Chefe Divisão Assistência Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

edemurmf@htomail.com

4) Telefone:

(42) 3621-3702

Dados do Município**5) Estado:**

Paraná

6) Município:

Guarapuava

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Av das Dálias, 200

8) Bairro:

Trígonon

9) CEP:

85012-110

10) CNPJ:

76.178.037/0001-76

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Edemur Moralles Filho

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(42) 9911-59128

13) Horário de Funcionamento:

08h às 12h

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Local para entrega do medicamento é anexo à sede da Secretaria Municipal de Saúde.

Criação : 27/07/2020 13:50:20**Atualização :** 27/07/2020 13:50:20

6)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

CRISOMAR VIEIRA DE CARVALHO

2) Função:

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

secretariadesaude@feliznatal.mt.gov.br

4) Telefone:

(66) 9962-82281

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Feliz Natal

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Avenida Dante Martins de Oliveira Nº 301 E

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78885-000

10) CNPJ:

01.614.088/0001-02

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Crisomar Vieira de Carvalho

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9962-82281

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 11:00 e das 13:00 as 17:00

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Declaro que estou de acordo com o recebimento do medicamento (Cloroquina) no quantitativo a ser disponibilizado pelo Ministério da Saúde e que o mesmo será utilizado no tratamento da COVID-19 conforme preconizado nas "ORIENTAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA MANUSEIO MEDICAMENTOSO PRECOCE DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DA COVID-19".

Criação : 27/07/2020 14:13:10**Atualização :** 27/07/2020 14:13:10

7)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

FABIANA FERREIRA

2) Função:

SECRETÁRIA DE SAÚDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

sms@curvelandia.mt.gov.br

4) Telefone:

(65) 3273-1205

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Curvelândia

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

AV BRASIL - S/N

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

78237-000

10) CNPJ:

11.708.596/0001-03

11) Nome do responsável pelo recebimento:

MARLI SANCHEZ DA SILVA

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 3273-1205

13) Horário de Funcionamento:

07:00 - 11:00 E DAS 13:00 - 17:00

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Sem observações

Criação : 27/07/2020 14:26:49**Atualização :** 27/07/2020 14:26:49

8)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

ANGELA RAMOS PEREIRA

2) Função:

ENFERMEIRA COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

SAUDE@CLAUDIA.MT.GOV.BR

4) Telefone:

(66) 3546-1449

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Cláudia

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

AV MARECHAL CANDIDO RONDON

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

78540-000

10) CNPJ:

01.310.499/0001-04

11) Nome do responsável pelo recebimento:

VITOR OSAKU

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9996-62586

13) Horário de Funcionamento:

07 AS 11 HS E DAS 13 AS 17 HS

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

NÃ HA NECESSIDADE

Criação : 27/07/2020 14:52:17**Atualização :** 27/07/2020 14:52:17

9)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

VERONICA MALDONADO VIEIRA

2) Função:

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saudelambari@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 9960-84454

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Lambari D'Oeste

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rua 06 de setembro

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78278-000

10) CNPJ:

13.887.705/0001-14

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Denis Herbert de Andrade

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9992-91784

13) Horário de Funcionamento:

07h às 11 e das 13h às 17h

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

O endereço de entrega possui funcionamento 24h, contudo poderá ser entregue ao profissional plantonistas em horários que o Farmacêutico Denis Herbert de Andrade não estiver em atendimento na unidade.

Criação : 27/07/2020 15:03:28**Atualização :** 27/07/2020 15:03:28

10)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

MARCO ANTONIO EBERT

2) Função:

COORDENADOR MEDICO

3) Endereço eletrônico (e-mail):

coordenacao.medica@bentogoncalves.rs.gov.br

4) Telefone:

(54) 3055-7332

Dados do Município**5) Estado:**

Rio Grande do Sul

6) Município:

Bento Gonçalves

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

GOIANIA, 590

8) Bairro:

BOTAFOGO

9) CEP:

95700-586

10) CNPJ:

87.849.923/0001-09

11) Nome do responsável pelo recebimento:

CAMILA MESQUITA WALLAUER

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(54) 3055-7262

13) Horário de Funcionamento:

7:30 11:00 AS 13:00 17:00

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

FICAMOS À DISPOSIÇÃO.

COORDENAÇÃO MÉDICA- SMS

Criação : 27/07/2020 15:04:00**Atualização :** 27/07/2020 15:04:00

11)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

ERICA BETANIA COCENZO OLIONI

2) Função:

FARMACÊUTICA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

indiavai@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 9998-61466

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Indiavaí

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

avenida jaime campos

8) Bairro:

centro

9) CEP:

78295-000

10) CNPJ:

03.239.027/0001-20

11) Nome do responsável pelo recebimento:

ERICA BETANIA COSENZO OLIONI

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9998-61466

13) Horário de Funcionamento:

7:00-11:00/ 13:00-17:00 HRS

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

AGUARDAMOS

Criação : 27/07/2020 15:14:37

Atualização : 27/07/2020 15:14:37

12)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

ELIEZEL LUIZ RAMOS URUGUAY

2) Função:

FARMACEUTICO

3) Endereço eletrônico (e-mail):

farmaciatrivelato@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 3529-6246

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Santa Rita do Trivelato

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

RUA DA ARARA

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

78453-000

10) CNPJ:

04.205.596/0001-17

11) Nome do responsável pelo recebimento:

ELIEZEL LUIZ RAMOS URUGUAY

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 3529-6246

13) Horário de Funcionamento:

07 AS 11 E 13 AS 17

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

FARMACIA MUNICIPAL

Criação : 27/07/2020 15:19:06**Atualização :** 27/07/2020 15:19:06

13)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

monica aline kerber neis

2) Função:

secretaria da saude

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@brochier.rs.gov.br

4) Telefone:

(51) 3697-1496

Dados do Município**5) Estado:**

Rio Grande do Sul

6) Município:

Brochier

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

RICARDO HARTMANN, 116

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

95790-000

10) CNPJ:

91.693.309/0001-60

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Deisi Grunvald

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(51) 3697-3073

13) Horário de Funcionamento:

8 as 17

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

posto de dispensação de medicamentos da secretaria de saude de brochier

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

não ha

Criação : 27/07/2020 15:24:59**Atualização :** 27/07/2020 15:24:59

14)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

MARCOS ALEXANDRE DE FREITAS VIEIRA

2) Função:

FARMACEUTICO COORDENADOR

3) Endereço eletrônico (e-mail):

farmacia@vicoso.mg.gov.br

4) Telefone:

(31) 3891-2732

Dados do Município**5) Estado:**

Minas Gerais

6) Município:

Viçosa

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

rua maria geralda paranhos

8) Bairro:

centro

9) CEP:

36570-131

10) CNPJ:

18.132.449/0001-79

11) Nome do responsável pelo recebimento:

marcos alexandre de freitas vieira

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(31) 9961-10626

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

OS MEDICAMENTOS SERAO DISPENSADOS EM NOSSA UNIDADES DE FARMACIA DE MINAS

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 15:32:06**Atualização :** 27/07/2020 15:32:06

15)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Stella Xavier Setter

2) Função:

Farmacêutica generalista

3) Endereço eletrônico (e-mail):

stella_setter@hotmail.com

4) Telefone:

(66) 9966-39585

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Nova Ubiratã

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rua Rene Murad, 141

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78888-800

10) CNPJ:

01.614.521/0001-00

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Stella Xavier Setter

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9966-39585

13) Horário de Funcionamento:

7h as 11h e das 13h as 17h

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Básica Municipal

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Desde já agradeço!!!

Criação : 27/07/2020 15:35:52**Atualização :** 27/07/2020 15:35:52

16)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

CRISTINA HEMIELEVSKI DE SOUZA

2) Função:

FARMACÊUTICA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

farmacia@lucasdorioverde.mt.gov.br

4) Telefone:

(65) 3548-2504

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Lucas do Rio Verde

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Catuípe 1276-E

8) Bairro:

Cidade Nova

9) CEP:

78455-000

10) CNPJ:

24.772.246/0001-40

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Cristina Hemielevski de Souza

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9548-2579

13) Horário de Funcionamento:

07:00 às 11:00, das 13:00 às 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Central Lucas do Rio Verde e Farmácia Satélite I Amb. Centro Especialidades

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 15:47:22**Atualização :** 27/07/2020 15:47:22

17)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Maxsuel monaski

2) Função:

secretario de saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@mirassoldoeste.mt.gov.br

4) Telefone:

(65) 3241-1012

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Mirassol d'Oeste

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

RUA ANTONIO TAVARES N 3272

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

78280-000

10) CNPJ:

03.755.477/0001-75

11) Nome do responsável pelo recebimento:

LEONICE PILAR

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9991-16009

13) Horário de Funcionamento:

7 AS 11 DAS 13 AS 17

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

FARMÁCIA BÁSICA

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

TELEFONE DO SECRETARIO DE SAUDE MAXSUEL MONASKI 65 9 96329069
DPTO ADM 65 9 99934460 ANA PAULA

Criação : 27/07/2020 15:53:18

Atualização : 27/07/2020 15:53:18

18)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

Mauto Teixeira Espindola

2) Função:

Coordenador Municipal de Saude

3) Endereço eletrônico (e-mail):

profmautoespindola@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 9961-82159

Dados do Município

5) Estado:

Mato Grosso

6) Município:

Salto do Céu

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

MATO GROSSO SN

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

78270-000

10) CNPJ:

14.014.083/0001-82

11) Nome do responsável pelo recebimento:

MAUTO TEIXEIRA ESPINDOLA

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9961-82159

13) Horário de Funcionamento:

07:00 AS 11:00 13:00 AS 17:00

Local de dispensação

14) Local de Dispensação :

FARMACIA BASICA MUNICIPAL DE SALTO DO CEU

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 15:57:16**Atualização :** 27/07/2020 15:57:16

19)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Gisely Aparecida Medeiros de Lima

2) Função:

Farmacêutica do município

3) Endereço eletrônico (e-mail):

fac.ara@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 3261-1952

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Araputanga

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Arthur Francisco Xavier 651

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78260-000

10) CNPJ:

15.023.914/0001-45

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Gisely Aparecida Medeiros de Lima

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9969-12098

13) Horário de Funcionamento:

7:00 as 11:00 e 13:00 as 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Pública de Araputanga, que se localiza na área interna da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Araputanga. Rua Arthur Francisco Xavier Nº651 Centro

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Gostaria de saber se poderemos fazer nova solicitação caso continuemos com numero crescente de casos positivos.
Grata
Gisely Apª M. de Lima CRF-1716

Criação : 27/07/2020 16:14:04

Atualização : 27/07/2020 16:14:04

20)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

MARCO ANTONIO NORBERTO FELIE

2) Função:

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

secmarcofelipe@gmail.com

4) Telefone:

(66) 9608-2022

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Tapurah

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

AMAZONAS 327

8) Bairro:

centro

9) CEP:

78573-000

10) CNPJ:

24.772.253/0001-41

11) Nome do responsável pelo recebimento:

MARCO ANTONIO NORBERTO FELIPE

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9608-2022

13) Horário de Funcionamento:

07:00 AS 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**FARMÁCIA MUNICIPAL CNES 9107851
HOSPITAL MUNICIPAL CNES 2398400**Declaração****15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 16:14:50**Atualização :** 27/07/2020 16:14:50

21)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

HERCULIS ALBERTINI VENTURELLI

2) Função:

COORDENADOR DE SAÚDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

herculis_albertini@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 9961-51567

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Porto Esperidião

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Av 13 de Maio, S/N

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78240-000

10) CNPJ:

03.238.904/0001-48

11) Nome do responsável pelo recebimento:

HERCULIS ALBERTINI VENTURELLI

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9961-51567

13) Horário de Funcionamento:

07:00 AS 11:00 e 13:00 AS 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

FARMÁCIA MUNICIPAL DR ADRIANO ALVES ZUNTINI

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 16:20:09**Atualização :** 27/07/2020 16:20:09

22)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

JESSICA CAVALCANTE DE SOUZA

2) Função:

FARMACEUTICA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

jessyakavalkante@hotmail.com

4) Telefone:

(62) 9854-17853

Dados do Município**5) Estado:**

Goiás

6) Município:

Porangatu

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

AVENIDA RUI BARBOSA S/N

8) Bairro:

SETOR SANTA LUZIA

9) CEP:

76550-000

10) CNPJ:

11.113.201/0001-11

11) Nome do responsável pelo recebimento:

JESSICA CAVALCANTE DE SOUZA

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(62) 9854-17853

13) Horário de Funcionamento:

08:00 ÀS 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**O MEDICAMENTO REQUERIDO SERÁ DISPENSADO NO HCAMP
HOSPITAL DE CAMPANHA DA COVID 19 UNIDADE PORANGATU-GO**Declaração****15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 17:32:01**Atualização :** 27/07/2020 17:32:01

23)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

HUGO CUNHA SOUSA

2) Função:

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

hcsfarma@gmail.com

4) Telefone:

(77) 9811-81113

Dados do Município**5) Estado:**

Bahia

6) Município:

Itapetinga

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

PRAÇA DAIRY VALLEY, 11. SEGUNDO ANDAR.

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

45700-000

10) CNPJ:

11.068.339/0001-46

11) Nome do responsável pelo recebimento:

HUGO CUNHA SOUSA

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(77) 9811-81113

13) Horário de Funcionamento:

08:00 AS 12:00. 14:00 AS 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

AMBULATÓRIO. AV POMPÍLIO ESPINHEIRA, 322. CENTRO. ITAPETINGA - BA.
UNIDADE RETAGUARDA PARA COVID-19. TV 24, S/N. BAIRRO 12 DE DEZEMBRO. ITAPETINGA-BA

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

AMBULATÓRIO MÉDICO. MONTADO EM ESTRUTURA CONVENCIONAL. CONTA COM DOIS CONSULTÓRIOS PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES NOS PRIMEIROS DIAS DOS SINTOMAS. SERÁ FORNECIDA JUNTAMENTE COM IVERMECTINA, AZITROMICINA, COMPLEXO VITAMÍNICO (QUELATO DE ZINCO, VITAMINA C, VITAMINA D). UNIDADE RETAGUARDA MONTADA EM UMA UNIDADE DE SAÚDE. CONTA COM 20 LEITOS PARA PACIENTES LEVES E MODERADOS.

Criação : 27/07/2020 17:38:49

Atualização : 27/07/2020 17:38:49

24)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

silvana amria de souza

2) Função:

secretária municipal de saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

gab.smscac@gmail.com

4) Telefone:

(65) 3223-1908

Dados do Município

5) Estado:

Mato Grosso

6) Município:

Cáceres

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

avenida getulio vargas

8) Bairro:

centro operacional de cáceres -COC ao lado da policia federal

9) CEP:

78200-000

10) CNPJ:

03.214.145/0001-83

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Farmacêutica Flavia Ojeda

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9934-73163

13) Horário de Funcionamento:

07:30 às 17:30

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Centro Referencial de Saúde -Postão

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 18:39:31**Atualização :** 27/07/2020 18:39:31

25)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Elisa Maria Diniz

2) Função:

Secretaria de Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

sec.saude@itanhanga.mt.gov.br

4) Telefone:

(66) 9846-71196

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Itanhangá

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Avenida Santa Catarina

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78579-000

10) CNPJ:

07.209.225/0001-00

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Elisa Maria Diniz

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9846-71196

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 11:00 e 13:00 as 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

será dispensado nos PSFs e Centro Integrado de Saúde somente por prescrição médica

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 19:11:50**Atualização :** 27/07/2020 19:11:50

26)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

ARLETE MARA DINIZ PINTO

2) Função:

DIRETORA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

sms@riogrande.rs.gov.br

4) Telefone:

(53) 3237-4209

Dados do Município**5) Estado:**

Rio Grande do Sul

6) Município:

Rio Grande

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

ALMIRANTE BARROSO Nº 083

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

96201-001

10) CNPJ:

88.566.872/0001-62

11) Nome do responsável pelo recebimento:

CLAUDIA ELIS BARTOLO

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(53) 3233-8492

13) Horário de Funcionamento:

DAS 08:00H ÀS 17:00H

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

FARMÁCIAS MUNICIPAIS

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 20:38:29

Atualização : 27/07/2020 20:38:29

27)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Luciana Serafim da Silva

2) Função:

Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

smsjaurumt@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 3244-1691

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Jauru

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rua Marechal Deodoro, 804

8) Bairro:

centro

9) CEP:

78255-000

10) CNPJ:

14.168.593/0001-04

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Luciana Serafim da Silva

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9993-88821

13) Horário de Funcionamento:

das 07:00 as 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Municipal

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 27/07/2020 22:18:10

Atualização : 27/07/2020 22:18:10

28)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

JOSE WALTER MARQUES FARIA

2) Função:

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

smsluz2020@gmail.com

4) Telefone:

(61) 9559-1951

Dados do Município

5) Estado:

Goiás

6) Município:

Luziânia

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

Prof. Artur Roriz , s/n

8) Bairro:

setor aeroporto

9) CEP:

72800-400

10) CNPJ:

07.556.717/0001-63

11) Nome do responsável pelo recebimento:

JOSE WALTER MARQUES FARIA

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(61) 9559-1951

13) Horário de Funcionamento:

08:00 AS 11:30 E 14:00 AS 17:00

Local de dispensação

14) Local de Dispensação :

PRONTO SOCORRO COVID - HOSPITAL REGIONAL DO JARDIM DO INGÁ

Declaração

15) De acordo com o recebimento?

Sim

Criação : 28/07/2020 08:04:48

Atualização : 28/07/2020 08:04:48

29)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

LISIANE VIEIRA PALUDETTI

2) Função:

Farmaceutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

smsgloriadoeste@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 9998-39700

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Glória D'Oeste

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Jose Marquiroeto

8) Bairro:

Jose Bejo

9) CEP:

78293-000

10) CNPJ:

14.320.209/0001-47

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Daiane da Silva Teodoro

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9992-92966

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

PSF I

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 08:30:14

Atualização : 28/07/2020 08:30:14

30)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

GIULIANO REZENDE OLIVEIRA

2) Função:

FARMACÊUTICO

3) Endereço eletrônico (e-mail):

GIUREZENDEOLIVEIRA@HOTMAIL.COM

4) Telefone:

(65) 9843-51502

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Figueirópolis D'Oeste

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

RUA ALAGOAS

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

78290-000

10) CNPJ:

01.367.762/0001-93

11) Nome do responsável pelo recebimento:

GIULIANO REZENDE OLIVEIRA

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9843-51502

13) Horário de Funcionamento:

07:00 - 11:00 - 13:00 - 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE - MT

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

medicamentos será somente entregue com a presença do Farmacêutico Responsável.

Criação : 28/07/2020 08:54:37

Atualização : 28/07/2020 08:54:37

31)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

luciene lopes de souza

2) Função:

gerente da atenção básica (Enfermeira)

3) Endereço eletrônico (e-mail):

lucyene_souza@outlook.com

4) Telefone:

(66) 3542-1056

Dados do Município

5) Estado:

Mato Grosso

6) Município:

Rondolândia

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

rua rio madeirinha

8) Bairro:

centro

9) CEP:

78338-000

10) CNPJ:

13.150.233/0001-12

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Marcelo

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9840-98468

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 11:00 13:00 as 17:00 seg/segunda

Local de dispensação

14) Local de Dispensação :

Farmácia municipal.

Declaração

15) De acordo com o recebimento?

Sim

Criação : 28/07/2020 09:05:10**Atualização :** 28/07/2020 09:05:10

32)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Márcia Ebbing Eckert

2) Função:

Secretária da Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

maebbing@hotmail.com

4) Telefone:

(51) 9925-80030

Dados do Município**5) Estado:**

Rio Grande do Sul

6) Município:

Salvador do Sul

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Av. Duque de Caxias,03

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

95750-000

10) CNPJ:

11.856.303/0001-27

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Márcia Ebbing Eckert

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(51) 9925-80030

13) Horário de Funcionamento:

8h às 12h / 13h às 17h

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia da Unidade Básica de Saúde

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 09:07:41

Atualização : 28/07/2020 09:07:41

33)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Gisele Adriana Schneider

2) Função:

Agente Administrativo Auxiliar

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@marata.rs.gov.br

4) Telefone:

(51) 3614-4151

Dados do Município**5) Estado:**

Rio Grande do Sul

6) Município:

Maratá

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rua Theodoro Schrammel

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

95793-000

10) CNPJ:

93.235.943/0001-84

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Lais Flores Severo Guthoft

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(51) 9969-40190

13) Horário de Funcionamento:

08:00-11:30 e 12:00-17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Centro Municipal de Saúde.

Declaração

15) De acordo com o recebimento?

Sim

Criação : 28/07/2020 09:09:08

Atualização : 28/07/2020 09:09:08

34)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

Cristiano Matos

2) Função:

Assessor da Secretaria de Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

gsmsjequie@gmail.com

4) Telefone:

(71) 9937-47916

Dados do Município

5) Estado:

Bahia

6) Município:

Jequié

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

Rua Valdelino Barreto, S/N

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

45200-590

10) CNPJ:

09.436.466/0001-09

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Cristiano Matos

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(71) 9937-47916

13) Horário de Funcionamento:

08:00 as 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Centro de Triagem e Atendimento Covid, Unidades de Atendimento Especializado.

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

O endereço de entrega refere a Secretaria Municipal de Saúde.

Criação : 28/07/2020 09:43:09

Atualização : 28/07/2020 09:43:09

35)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Estephania Martins Silva

2) Função:

Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

esthephannya@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 9943-9285

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Vila Bela da Santíssima Trindade

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

travessa do palacio

8) Bairro:

centro

9) CEP:

78245-000

10) CNPJ:

11.540.349/0001-32

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Estephania Martins Silva

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9943-9285

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 11:00 e 13:00 as 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Central.

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Faz se necessário esta ajuda , devido ao o município de Vila Bela da Santíssima Trindade estar com classificação ALTA em números de casos de covid-19

Criação : 28/07/2020 10:42:37

Atualização : 28/07/2020 10:42:37

36)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Débora Luiza Fernandes Santos

2) Função:

Coordenadora da CAF

3) Endereço eletrônico (e-mail):

debora_lfernandess@hotmail.com

4) Telefone:

(82) 9992-22964

Dados do Município**5) Estado:**

Alagoas

6) Município:

Arapiraca

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Maria Menila Vieira, 159

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

57250-000

10) CNPJ:

19.296.278/0001-86

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Débora Luiza Fernandes Santos

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(82) 3275-1114

13) Horário de Funcionamento:

07:30 as 12:00 e das 13:00 as 16:00 horas

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Polo de Atendimento Regional da COVID-19

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 11:58:34

Atualização : 28/07/2020 11:58:34

37)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Fabio Henrique Carraro

2) Função:

Farmacêutico

3) Endereço eletrônico (e-mail):

fcarraro86@hotmail.com

4) Telefone:

(65) 9992-59522

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Comodoro

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Av. Prefeito Valdez Mazutti

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78310-000

10) CNPJ:

01.367.853/0001-29

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Fabio Henrique Carraro

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 3283-2402

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 13:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Básica Municipal

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Gostaria de aproveitar a oportunidade para solicitar não mais que 1200 comprimidos.

Criação : 28/07/2020 12:02:26

Atualização : 28/07/2020 12:02:26

38)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Daniele Cavalheiro de Oliveria Zampar

2) Função:

Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

daniele.zampar@saude.londrina.pr.gov.br

4) Telefone:

(43) 3372-9414

Dados do Município**5) Estado:**

Paraná

6) Município:

Londrina

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rua Amapá

8) Bairro:

Flipin

9) CEP:

86026-440

10) CNPJ:

11.323.261/0001-69

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Carolina Monteiro Laba Vasquez

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(43) 3372-9462

13) Horário de Funcionamento:

07 às 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

UPA Sabará - Av Arthur Tomas, 2390 Londrina PR

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 12:04:59

Atualização : 28/07/2020 12:04:59

39)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Rayane Alves Pereira

2) Função:

Secretária de Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saudevsd@gmail.com

4) Telefone:

(65) 9997-44957

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Vale de São Domingos

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

maria do carmo

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

78253-000

10) CNPJ:

04.215.993/0001-70

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Rayane Alves Pereira

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9997-44947

13) Horário de Funcionamento:

07 as 11

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Municipal

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 13:08:56**Atualização :** 28/07/2020 13:08:56

40)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Vanessa Kerber

2) Função:

Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

vanessa.kerber@montenegro.rs.gov.br

4) Telefone:

(51) 3632-5578

Dados do Município**5) Estado:**

Rio Grande do Sul

6) Município:

Montenegro

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rua Campos Neto 177

8) Bairro:

Timbaúva

9) CEP:

95780-000

10) CNPJ:

90.895.905/0001-60

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Vanessa Kerber

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(51) 3632-5578

13) Horário de Funcionamento:

08:00 às 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Básica Municipal da SMS

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 13:51:20**Atualização :** 28/07/2020 13:51:20

41)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

THAIS EMANUELLY RIBEIRO DOS SANTOS

2) Função:

ENFERMEIRA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@avelinopolis.go.gov.br

4) Telefone:

(64) 3555-1227

Dados do Município**5) Estado:**

Goiás

6) Município:

Avelinópolis

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Avenida Anicuns

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

74395-000

10) CNPJ:

01.215.839/0001-00

11) Nome do responsável pelo recebimento:

THAIS EMANUELLY RIBEIRO DOS SANTOS

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(62) 8591-5031

13) Horário de Funcionamento:

07:00 AS 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 14:09:30**Atualização :** 28/07/2020 14:09:30

42)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Vanessa Rodrigues de Carvalho

2) Função:

Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

vanessarc87@gmail.com

4) Telefone:

(62) 9858-16375

Dados do Município**5) Estado:**

Goiás

6) Município:

Trindade

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Avenida Marinho de Melo Filho nº 41 QD 23 LT15

8) Bairro:

Setor Cristina II

9) CEP:

75389-123

10) CNPJ:

01.217.538/0001-15

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Izabella Fernandes Paes

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(62) 9857-87374

13) Horário de Funcionamento:

08:00-12:00 e 13:00-17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**Hospital de campanha Cristina 24h
(Hcamp Cristina)**Declaração****15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 15:20:54**Atualização :** 28/07/2020 15:20:54

43)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

RUTÍLIO EUGÊNIO CAVALCANTI NETO

2) Função:

GESTOR MUNICIPAL

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@urucuia.mg.gov.br

4) Telefone:

(38) 3634-9099

Dados do Município**5) Estado:**

Minas Gerais

6) Município:

Urucuia

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Av. Américo Martins nº 23

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

38649-000

10) CNPJ:

25.223.850/0001-80

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Grasiela Bessa Marques de Barros

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(38) 9993-00850

13) Horário de Funcionamento:

7:00 às 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Básica Municipal Localizada á Avenida Américo Martins nº 55 Bairro Centro

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 15:31:56**Atualização :** 28/07/2020 15:31:56

44)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

Ramona Cerqueira

2) Função:

Secretária Municipal de Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

coaf.vitoriaconquista@gmail.com

4) Telefone:

(77) 3429-7408

Dados do Município**5) Estado:**

Bahia

6) Município:

Vitória da Conquista

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

AV FELIPINAS, 269

8) Bairro:

Jurema

9) CEP:

45023-320

10) CNPJ:

34.308.797/0001-00

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Naira Ribeiro (responsável pela CAF)

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(77) 3422-8260

13) Horário de Funcionamento:

8:00 ÀS 12 E DE 14 AS 17H

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

CENTRO DE ATENCAO MUNICIPAL CORONAVIRUS COVID 19, CNES 0127833. Sob responsabilidade do Farmacêutico Felipe Bittencout e Gerald Saraiva de Sordi

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 16:32:53**Atualização :** 28/07/2020 16:32:53

45)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Talita Maria Bengozi Gozi

2) Função:

enfermeira

3) Endereço eletrônico (e-mail):

planeja.saude@cambe.pr.gov.br

4) Telefone:

(43) 3174-0222

Dados do Município**5) Estado:**

Paraná

6) Município:

Cambé

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Av. Inglaterra 1144

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

86181-000

10) CNPJ:

09.406.126/0001-35

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Dayse Grades

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(43) 3174-0243

13) Horário de Funcionamento:

8 - 17h

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Municipal - Av. Inglaterra 1144

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação

16) Observação :

--

Criação : 28/07/2020 17:50:46**Atualização :** 28/07/2020 17:50:46

46)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

DIÓGENES MARCONDES

2) Função:

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saudevarzeagrande@gmail.com

4) Telefone:

(65) 9920-22040

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Várzea Grande

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

AVENIDA DA FEB

8) Bairro:

PONTE NOVA

9) CEP:

78115-904

10) CNPJ:

11.364.895/0001-60

11) Nome do responsável pelo recebimento:

ANDREIA REGINA VRECH COELHO

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(65) 9967-5831

13) Horário de Funcionamento:

07H AS 17H

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

UPA IPASE, UPA CRISTO REI, PRONTO SOCORRO

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 28/07/2020 20:08:34**Atualização :** 28/07/2020 20:08:34

47)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Lucilene Roveda

2) Função:

Secretária Municipal de Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@capeladesantana.rs.gov.br

4) Telefone:

(51) 3698-1155

Dados do Município**5) Estado:**

Rio Grande do Sul

6) Município:

Capela de Santana

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Avenida Coronel Orestes Lucas, 2335

8) Bairro:

Vila Nova

9) CEP:

95745-000

10) CNPJ:

92.122.720/0001-48

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Lucilene Roveda

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(51) 3698-1155

13) Horário de Funcionamento:

07:30 às 13:30

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia Municipal

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 29/07/2020 07:48:57

Atualização : 29/07/2020 07:48:57

48)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Christiane Ramos e Ramos

2) Função:

Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

israelelaura2009@hotmail.com

4) Telefone:

(34) 9881-04382

Dados do Município**5) Estado:**

Minas Gerais

6) Município:

Douradoquara

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Travessa Assunção, 65

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

38530-000

10) CNPJ:

18.158.261/0001-08

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Christiane Ramos e Ramos

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(34) 9881-04382

13) Horário de Funcionamento:

08 às 16

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmácia de Todos de Douradoquara

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Horário de almoço das 11:00 às 13:00

Criação : 29/07/2020 10:33:11**Atualização :** 29/07/2020 10:33:11

49)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

DANIELLE REGINA TEBALDI RODRIGUES

2) Função:

FARMACEUTICA

3) Endereço eletrônico (e-mail):

dani_tebaldi@hotmail.com

4) Telefone:

(66) 9812-33460

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Nova Maringá

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

rua getulio vargas

8) Bairro:

jardim america

9) CEP:

78445-000

10) CNPJ:

37.464.831/0001-24

11) Nome do responsável pelo recebimento:

DANIELLE REGINA TEBALDI RODRIGUES

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 9812-33460

13) Horário de Funcionamento:

7 AS 13hs

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Farmacia municipal de nova maringa-mt

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

n/c

Criação : 29/07/2020 11:33:05

Atualização : 29/07/2020 11:33:05

50)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Ana Lucia Ribeiro Walker

2) Função:

Assistente Social

3) Endereço eletrônico (e-mail):

aninha_cba@hotmail.com

4) Telefone:

(66) 3562-1259

Dados do Município**5) Estado:**

Mato Grosso

6) Município:

Santa Carmem

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

rua Raposo Tavares

8) Bairro:

centro

9) CEP:

78545-000

10) CNPJ:

13.022.743/0001-04

11) Nome do responsável pelo recebimento:

ANA LUCIA RIBEIRO WALKER

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(66) 3562-1259

13) Horário de Funcionamento:

07:00 AS 11:00 E 13:00 AS 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

FARMACIA MUNICIPAL

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 29/07/2020 12:03:59

Atualização : 29/07/2020 12:03:59

51)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Léia Costa Menezes Leite

2) Função:

Secretaria Municipal de Saúde

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude@riachinho.mg.gov.br

4) Telefone:

(38) 9967-9850

Dados do Município**5) Estado:**

Minas Gerais

6) Município:

Riachinho

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rodovia Garapuava KM 72

8) Bairro:

Rodovia

9) CEP:

38640-000

10) CNPJ:

25.222.118/0001-95

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Léia Costa Menezes Leite

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(38) 9967-9850

13) Horário de Funcionamento:

07:00 às 11:00 hs e 13:00 às 17:00hs

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Nas Unidades Básicas de Saúde, por profissionais médicos das ESF e também no Centro de atendimento para Enfrentamento da COVID-19, sempre com prescrição médica.

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

e-mail: saude@riachinho.mg.gov.br
leiacostamenezesleite@gmail.com

Criação : 29/07/2020 12:28:41

Atualização : 29/07/2020 12:28:41

52)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

SHEILA GEHLEN DE CARVALHO

2) Função:

AGENTE ADMINISTRATIVO

3) Endereço eletrônico (e-mail):

saude1@harmonia.rs.gov.br

4) Telefone:

(51) 9583-1636

Dados do Município

5) Estado:

Rio Grande do Sul

6) Município:

Harmonia

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

25 DE JULHO NÚMERO 970

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

95785-000

10) CNPJ:

91.693.283/0001-50

11) Nome do responsável pelo recebimento:

JOSÉ ROBERTO ROSA DOS SANTOS

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(51) 9994-1982

13) Horário de Funcionamento:

08:00 ÀS 11:30 DAS 13:30 ÀS 20:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

NA USR (UNIDADE DE SINTOMAS RESPIRATÓRIOS) QUE FICA ANEXA AO CENTRO DE SAÚDE DE HARMONIA.

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 29/07/2020 12:48:38**Atualização :** 29/07/2020 12:48:38

53)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

FRANCISCO XAVIER DIAS NETO

2) Função:

COORDENADOR DE GESTÃO E PLANEJAMENTO

3) Endereço eletrônico (e-mail):

smsanicuns@gmail.com

4) Telefone:

(62) 9814-37786

Dados do Município**5) Estado:**

Goiás

6) Município:

Anicuns

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO ESQUINA COM JOSÉ BENEDITO

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

76160-000

10) CNPJ:

03.587.269/0001-04

11) Nome do responsável pelo recebimento:

DANUSA SILVA MENDANHA

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(64) 9200-6754

13) Horário de Funcionamento:

07:00 ÀS 19:00 hs

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

CENTRO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE E ENFRENTAMENTO DA COVID 19 (CEAPEC)

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 29/07/2020 14:09:03**Atualização :** 29/07/2020 14:09:03

54)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

SOLANGE APARECIDA BITENCOURT SCHLICHTING

2) Função:

PREFEITA MUNICIPAL

3) Endereço eletrônico (e-mail):

chica@saletе.sc.gov.br

4) Telefone:

(47) 3563-0266

Dados do Município**5) Estado:**

Santa Catarina

6) Município:

Salete

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

DO SANTUÁRIO, 162

8) Bairro:

CENTRO

9) CEP:

89196-000

10) CNPJ:

83.102.723/0001-29

11) Nome do responsável pelo recebimento:

SOLANGE APARECIDA BITENCOURT SCHLICHTING

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(47) 3563-0266

13) Horário de Funcionamento:

8:00 ÀS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

FARMACIA PÚBLICA MUNICIPAL

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 29/07/2020 17:00:55

Atualização : 29/07/2020 17:00:55

55)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Lucinéia Largura Vendramini

2) Função:

Coordenadora da Política Municipal de Medicamentos e Assistência Farmacêutica

3) Endereço eletrônico (e-mail):

coordenacaomedicamentos@blumenau.sc.gov.br

4) Telefone:

(47) 3381-6023

Dados do Município**5) Estado:**

Santa Catarina

6) Município:

Blumenau

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Rua Dr Pedro Zimmermann, nº 3965

8) Bairro:

Bairro Itoupava Central

9) CEP:

89066-100

10) CNPJ:

07.821.223/0001-69

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Daniela Sackl

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(47) 3338-2575

13) Horário de Funcionamento:

De 8h a 11h30min e das 13h30min a 16h30min

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Policlínica de Especialidades Lindolf Bell

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Observação**16) Observação :**

Preenchi o formulário e enviei dia 28/07 as 11:40, aproximadamente.
Favor agendar horário de entrega pelo e-mail sincros.agenda@sincros.com.br ou pelo telefone 47 3338-2575

Criação : 30/07/2020 16:04:14

Atualização : 30/07/2020 16:04:14

56)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica**1) Nome do Responsável pelo preenchimento:**

Débora Luiza Fernandes Santos

2) Função:

Coordenadora da CAF

3) Endereço eletrônico (e-mail):

debora_lfernandess@hotmail.com

4) Telefone:

(82) 9992-22964

Dados do Município**5) Estado:**

Alagoas

6) Município:

Campo Alegre

Endereço para Entrega do Medicamento**7) Rua:**

Maria Menila Vieira, 159

8) Bairro:

Centro

9) CEP:

57250-000

10) CNPJ:

19.296.278/0001-86

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Débora Luiza Fernandes Santos

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(82) 9992-22964

13) Horário de Funcionamento:

7:30 as 12:00 e 13:00 as 16:00

Local de dispensação**14) Local de Dispensação :**

Polo de Atendimento Regional a Covid-19

Declaração**15) De acordo com o recebimento?**

Sim

Criação : 30/07/2020 21:47:03

Atualização : 30/07/2020 21:47:03

57)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

Frederico do Couto Drumond

2) Função:

Coordenador

3) Endereço eletrônico (e-mail):

gabinetesmsmoc@yahoo.com.br

4) Telefone:

(38) 2211-4342

Dados do Município

5) Estado:

Minas Gerais

6) Município:

Montes Claros

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

av carlos ferrante, 797

8) Bairro:

edgar pereira

9) CEP:

39400-177

10) CNPJ:

22.678.874/0001-35

11) Nome do responsável pelo recebimento:

Delio Americo Mendes Campo Fino

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(38) 2211-4265

13) Horário de Funcionamento:

07:00 as 11:00 e 13:00 as 16:00

Local de dispensação

14) Local de Dispensação :

Farmácias básicas da rede

Declaração

15) De acordo com o recebimento?

Sim

Criação : 31/07/2020 16:02:12

Atualização : 31/07/2020 16:02:12

58)

Bloco de Identificação - Área Técnica Assistência Farmacêutica

1) Nome do Responsável pelo preenchimento:

JULIANO PASSINI

2) Função:

CHEFE DE GABINETE

3) Endereço eletrônico (e-mail):

naasomlr@novohamburgo.rs.gov.br

4) Telefone:

(51) 9973-19402

Dados do Município

5) Estado:

Rio Grande do Sul

6) Município:

Novo Hamburgo

Endereço para Entrega do Medicamento

7) Rua:

General Osorio, 868

8) Bairro:

Hamburgo Velho

9) CEP:

93510-160

10) CNPJ:

88.254.875/0001-60

11) Nome do responsável pelo recebimento:

JAQUELINE BEATRIS MARTINS

12) Telefone do responsável pelo recebimento:

(51) 9920-78246

13) Horário de Funcionamento:

8h ÀS 17h

Local de dispensação

14) Local de Dispensação :

FARMÁCIA COMUNITÁRIA DO MUNICÍPIO, BEM COMO EM UNIDADES DE SAÚDE

Declaração

15) De acordo com o recebimento?

Criação : 03/08/2020 15:39:08**Atualização :** 03/08/2020 15:39:08**Enviar por Email**

Caso queira enviar essa ficha por email preencha o nome e email do destinatário.

Nome:*

Texto:

Email:*

**Enviar Email**

Estado	Município	Quantidade de Cloroquina 150 mg	Rua	Bairro	CEP	CNPJ	Nome do responsável pelo recebimento	Telefone do responsável pelo recebimento	Horário de Funcionamento
AL	Campo Alegre	5.500	Maria Menila Vieira, 159	Centro	57250-000	19.296.278/0001-86	Débora Luiza Fernandes Santos	(82) 9992-22964	7:30 as 12:00 e 13:00 as 16:00
BA	Itapetinga	9.000	PRAÇA DAIRY VALLEY, 11. SEGUNDO ANDAR.	CENTRO	45700-000	11.068.339/0001-46	HUGO CUNHA SOUSA	(77) 9811-81113	08:00 AS 12:00. 14:00 AS 17:00
BA	Jequié	13.500	Rua Valdelino Barreto, S/N	Centro	45200-590	09.436.466/0001-09	Cristiano Matos	(71) 9937-47916	08:00 as 17:00
BA	Vitória da Conquista	50.000	AV FELIPINAS, 269	Jurema	45023-320	34.308.797/0001-00	Naira Ribeiro (responsável pela CAF)	(77) 3422-8260	8:00 ÀS 12 E DE 14 AS 17H
GO	Porangatu	1.500	AVENIDA RUI BARBOSA S/N	SETOR SANTA LUZIA	76550-000	11.113.201/0001-11	JESSICA CAVALCANTE DE SOUZA	(62) 9854-17853	08:00 ÀS 17:00
GO	Luziânia	20.000	Prof. Artur Roriz, s/n	setor aeroporto	72800-400	07.556.717/0001-63	JOSE WALTER MARQUES FARIA	(61) 9559-1951	08:00 AS 11:30 E 14:00 AS 17:00
GO	Avelinópolis	500	Avenida Anicuns	Centro	74395-000	01.215.839/0001-00	THAIS EMANUELLY RIBEIRO DOS SANTOS	(62) 8591-5031	07:00 AS 17:00
GO	Trindade	13.000	Avenida Marinho de Melo Filho n° 41 QD 23 LT15	Setor Cristina II	75389-123	01.217.538/0001-15	Izabella Fernandes Paes	(62) 9857-87374	08:00-12:00 e 13:00-17:00
GO	Anicuns	3.500	RUA MAL FLORIANO PEIXOTO ESQUINA COM JOSÉ BENEDITO	CENTRO	76160-000	03.587.269/0001-04	DANUSA SILVA MENDANHA	(64) 9200-6754	07:00 ÀS 19:00 hs
MG	Viçosa	4.500	rua maria gerald paranhos	centro	36570-131	18.132.449/0001-79	marcos alexandre de freitas vieira	(31) 9961-10626	07:00 as 17:00
MG	Uruçuaia	500	Av. Américo Martins nº 23	Centro	38649-000	25.223.850/0001-80	Grasiela Bessa Marques de Barros	(38) 9993-00850	7:00 às 17:00
MG	Douradoquara	500	Travessa Assunção, 65	Centro	38530-000	18.158.261/0001-08	Christiane Ramos e Ramos	(34) 9881-04382	08 às 16
MG	Riachinho	500	Rodovia Garapuava KM 72	Rodovia	38640-000	25.222.118/0001-95	Léia Costa Menezes Leite	(38) 9967-9850	07:00 às 11:00 hs e 13:00 às 17:00hs
MG	Montes Claros	28.500	av carlos ferrante, 797	edgar pereira	39400-177	22.678.874/0001-35	Delio Americo Mendes Campo Fino	(38) 2211-4265	07:00 as 11:00 e 13:00 as 16:00
MT	Nova Mutum	5.000	Avenida das Seriemas, 1502 W	Bela Vista	78450-000	24.772.162/0001-06	Elton Brayan de Sousa Soares	(66) 9995-35623	07:00 às 11:00hs e das 13:00 às 17:00hs
MT	Nova Lacerda	1.500	AV 16 DE JULHO	CENTRO	78243-000	01.614.519/0001-22	Gilmar Cabral de Oliveira	(65) 3259-4000	07:00-11:00 - 13:00-17:00
MT	Reserva do Cabaçal	500	Av. José Leonídio Cesareo S/N	Jardim Atlanta	78265-000	01.367.788/0001-31	João Paulo Filho	(65) 9998-38044	07:00 as 13:00
MT	Feliz Natal	2.000	Avenida Dante Martins de Oliveira N° 301 E	Centro	78885-000	01.614.088/0001-02	Crisomar Vieira de Carvalho	(66) 9962-82281	07:00 as 11:00 e das 13:00 as 17:00
MT	Curvelândia	500	AV BRASIL - S/N	CENTRO	78237-000	11.708.596/0001-03	MARLI SANCHEZ DA SILVA	(65) 3273-1205	07:00 - 11:00 E DAS 13:00 - 17:00
MT	Cláudia	4.500	AV MARECHAL CANDIDO RONDON	CENTRO	78540-000	01.310.499/0001-04	VITOR OSAKU	(66) 9996-62586	07 AS 11 HS E DAS 13 AS 17 HS
MT	Lambari D'Oeste	500	Rua 06 de setembro	Centro	78278-000	13.887.705/0001-14	Denis Herbert de Andrade	(65) 9992-91784	07h às 11 e das 13h às 17h
MT	Indiavaí	500	avenida jaime campos	centro	78295-000	03.239.027/0001-20	ERICA BETANIA COSENZO OLIONI	(65) 9998-61466	7:00-11:00/ 13:00-17:00 HRS
MT	Santa Rita do Trivelato	500	RUA DA ARARA	CENTRO	78453-000	04.205.596/0001-17	ELIEZEL LUIZ RAMOS URUGUAY	(65) 3529-6246	07 AS 11 E 13 AS 17
MT	Nova Uiratã	1.000	Rua Rene Murad, 141	Centro	78888-800	01.614.521/0001-00	Stella Xavier Setter	(66) 9966-39585	7h as 11h e das 13h as 17h
MT	Lucas do Rio Verde	3.500	Catupe 1276-E	Cidade Nova	78455-000	24.772.246/0001-40	Cristina Hemielevski de Souza	(65) 9548-2579	07:00 às 11:00, das 13:00 às 17:00
MT	Mirassol d'Oeste	1.000	RUA ANTONIO TAVARES N 3272	CENTRO	78280-000	03.755.477/0001-75	LEONICE PILAR	(65) 9991-16009	7 AS 11 DAS 13 AS 17
MT	Salto do Céu	500	MATO GROSSO SN	CENTRO	78270-000	14.014.083/0001-82	MAUTO TEIXEIRA ESPINDOLA	(65) 9961-82159	07:00 AS 11:00 13:00 AS 17:00
MT	Araputanga	2.000	Arthur Francisco Xavier 651	Centro	78260-000	15.023.914/0001-45	Gisely Aparecida Medeiros de Lima	(65) 9969-12098	7:00 as 11:00 e 13:00 as 17:00
MT	Tapurah	2.000	AMAZONAS 327	centro	78573-000	24.772.253/0001-41	MARCO ANTONIO NORBERTO FELIPE	(66) 9608-2022	07:00 AS 17:00
MT	Porto Esperidião	1.500	Av 13 de Maio, S/N	Centro	78240-000	03.238.904/0001-48	HERCULIS ALBERTINI VENTURELLI	(65) 9961-51567	07:00 AS 11:00 e 13:00 AS 17:00
MT	Cáceres	1.000	avenida getulio vargas	centro operacional de cáceres -COC ao lado da policia federal	78200-000	03.214.145/0001-83	Farmacêutica Flavia Ojeda	(65) 9934-73163	07:30 às 17:30
MT	Itanhanga	500	Avenida Santa Catarina	Centro	78579-000	07.209.225/0001-00	Elisa Maria Diniz	(66) 9846-71196	07:00 as 11:00 e 13:00 as 17:00
MT	Jauru	500	Rua Marechal Deodoro, 804	centro	78255-000	14.168.593/0001-04	Luciana Serafim da Silva	(65) 9993-88821	das 07:00 as 17:00
MT	Glória D'Oeste	500	Jose Marquiereito	Jose Bejo	78293-000	14.320.209/0001-47	Daiane da Silva Teodoro	(65) 9992-92966	07:00 as 17:00

MT	Figueirópolis D'Oeste	500	RUA ALAGOAS	CENTRO	78290-000	01.367.762/0001-93	GIULIANO REZENDE OLIVEIRA	(65) 9843-51502	07:00 - 11:00 - 13:00 - 17:00
MT	Rondolândia	500	rua rio madeirinha	centro	78338-000	13.150.233/0001-12	Marcelo	(66) 9840-98468	07:00 as 11:00 13:00 as 17:00 seg/segunda
MT	Vila Bela da Santíssima Trindade	4.000	travessa do palacio	centro	78245-000	11.540.349/0001-32	Estephania Martins Silva	(65) 9943-9285	07:00 as 11:00 e 13:00 as 17:00
MT	Comodoro	1.500	Av. Prefeito Valdez Mazutti	Centro	78310-000	01.367.853/0001-29	Fabio Henrique Carraro	(65) 3283-2402	07:00 as 13:00
MT	Vale de São Domingos	500	maria do carmo	Centro	78253-000	04.215.993/0001-70	Rayane Alves Pereira	(65) 9997-44947	07 as 11
MT	Várzea Grande	2.000	AVENIDA DA FEB	PONTE NOVA	78115-904	11.364.895/0001-60	ANDREIA REGINA VRECH COELHO	(65) 9967-5831	07H AS 17H
MT	Nova Maringá	500	rua getulio vargas	jardim america	78445-000	37.464.831/0001-24	DANIELLE REGINA TEBALDI RODRIGUES	(66) 9812-33460	7 AS 13hs
MT	Santa Carmem	1.000	rua Raposo Tavares	centro	78545-000	13.022.743/0001-04	ANA LUCIA RIBEIRO WALKER	(66) 3562-1259	07:00 AS 11:00 E 13:00 AS 17:00
PR	Guarapuava	500	Av das Dálías, 200	Tríanton	85012-110	76.178.037/0001-76	Edemur Morales Filho	(42) 9911-59128	08h às 12h
PR	Londrina	1.500	Rua Amapá	Flipin	86026-440	11.323.261/0001-69	Carolina Monteiro Laba Vasquez	(43) 3372-9462	07 às 17:00
PR	Cambé	500	Av. Inglaterra 1144	Centro	86181-000	09.406.126/0001-35	Dayse Grades	(43) 3174-0243	8 - 17h
PR - SES	Curitiba	23.000	Av Prefeito Lothrio Meissner 350	Jardim Botânico	82590-300	76.416.866/001-20	Eliane Lemler Semicek	(41) 3360-6730	8 - 17h
PR - SMS	Curitiba	3.000	Rua Joao Bettega 3350	Cidade Industrial de Curitiba	81350-000	13.792.329/0001-84	Claudia Alzira Forjan Araujo	(41) 3314-5084	Horário comercial
RS	Bento Gonçalves	27.000	GOIANA, 590	BOTAFOGO	95700-586	87.849.923/0001-09	CAMILA MESQUITA WALLAUER	(54) 3055-7262	7:30 11:00 AS 13:00 17:00
RS	Brochier	500	RICARDO HARTMANN, 116	CENTRO	95790-000	91.693.309/0001-60	Deisi Grunvald	(51) 3697-3073	8 as 17
RS	Rio Grande	40.000	ALMIRANTE BARROSO Nº 083	CENTRO	96201-001	88.566.872/0001-62	CLAUDIA ELIS BARTOLO	(53) 3233-8492	DAS 08:00H ÀS 17:00H
RS	Salvador do Sul	500	Av. Duque de Caxias, 03	Centro	95750-000	11.856.303/0001-27	Márcia Ebbing Eckert	(51) 9925-80030	8h às 12h / 13h às 17h
RS	Maratá	500	Rua Theodoro Schrammel	Centro	95793-000	93.235.943/0001-84	Lais Flores Severo Guthoft	(51) 9969-40190	08:00-11:30 e 12:00-17:00
RS	Montenegro	9.000	Rua Campos Neto 177	Timbaúva	95780-000	90.895.905/0001-60	Vanessa Kerber	(51) 3632-5578	08:00 às 17:00
RS	Capela de Santana	2.000	Avenida Coronel Orestes Lucas, 2335	Vila Nova	95745-000	92.122.720/0001-48	Lucilene Roveda	(51) 3698-1155	07:30 às 13:30
RS	Harmonia	1.000	25 DE JULHO NÚMERO 970	CENTRO	95785-000	91.693.283/0001-50	JOSÉ ROBERTO ROSA DOS SANTOS	(51) 9994-1982	08:00 ÀS 11:30 DAS 13:30 ÀS 20:00
SC	Urubici	1.000	RUA CELESTE FRANCISCO GHIZONI	TRAÇADO	88650-000	12.488.175/0001-79	DIOVANA GODINHO	(49) 3278-5691	08:00 AS 12:00 - 13:30 AS 17:00
SC	Salete	1.000	DO SANTUÁRIO, 162	CENTRO	89196-000	83.102.723/0001-29	SOLANGE APARECIDA BITENCOURT SCHLICHTING	(47) 3563-0266	8:00 ÀS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00
SC	Blumenau	36.000	Rua Dr Pedro Zimmermann, nº 3965	Bairro Itoupava Central	89066-100	07.821.223/0001-69	Daniela Sackl	(47) 3338-2575	De 8h a 11h30min e das 13h30min a 16h30min Favor agendar horário de entrega pelo e-mail sincros.agenda@sincros.com.br ou pelo telefone 47 3338-2575
SC	Florianópolis	30.000	NET CIAD FLORIANOPOLIS Rua Firenze Business Park	Pachecos Palhoa	88135-010	02.630.826/0003-21	KAUE GONCALVES	(48) 3380-7428	Segunda a quinta - feira 08 hs s 12 hs
BA	Porto Seguro	40.000	Rua dos Pataxós. nº 84	Frei Calisto	45820-000	08.257.417/0001-46	Kerrys Costa	(73) 3288 -3449	Horário comercial
RS	Novo Hamburgo	35.500	General Osorio, 868	Hamburgo Velho	93510-160	88.254.875/0001-60	JAQUELINE BEATRIS MARTINS	(51) 9920-78246	8h ÀS 17h
TOTAL		443.500							

Data de Envio:

03/08/2020 17:39:42

De:

MS/COORDENAÇÃO-GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
<cgafe.daf@saude.gov.br>

Para (com cópia oculta):

manoel.pafiadache@defesa.gov.br
pafiadache@hotmail.com
sepesd@defesa.gov.br
sandra.barros@saude.gov.br

Assunto:

Pauta de Distribuição - Cloroquina

Mensagem:

Prezados,
Boa tarde!

Trata-se da distribuição do medicamento Cloroquina 150mg para atendimento aos pacientes com COVID-19, em consonância com o Manual de Orientações do Ministério da Saúde para manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19.

Considerando que neste momento o Ministério da Saúde não possui estoque de Cloroquina 150 mg para o tratamento da COVID-19, e considerando informações de que o Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx tem esse medicamento à pronta entrega, com vistas ao enfrentamento da pandemia pela COVID-19, encaminha-se Ofício Nº 294/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS com a pauta de distribuição juntamente com a relação de endereços dos locais de entrega, para que esse Ministério da Defesa viabilize junto ao LQFEX a distribuição do medicamento em questão, nas quantidades indicadas para cada município.

Atenciosamente,

Anexos:

Oficio_0016022324.html
Anexo_0016040946_Copia_de_ENDERECOS.pdf



Ministério da Saúde
Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos
Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos

OFÍCIO Nº 313/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS

Brasília, 07 de agosto de 2020.

Ao Senhor,

GENERAL MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE
Secretaria de Pessoal, Ensino, Saúde e Desporto
Ministério da Defesa
Esplanada dos Ministérios Bloco Q
CEP: 70.049-900 – Brasília/DF.

Assunto: Pauta de distribuição de Cloroquina 150 mg.

Observação: na resposta, fazer referência expressa ao processo SEI nº 25000.041890/2020-92

1. Trata-se da distribuição do medicamento Cloroquina 150mg para atendimento aos pacientes com COVID-19, em consonância com o Manual de Orientações do Ministério da Saúde para manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19.
2. Considerando o encaminhamento do Centro de Operações de Emergência - COE, em 07/08/2020, para que sejam atendidos os pleitos dos municípios interessados no recebimento do medicamento, conforme os quantitativos abaixo;
3. Considerando que neste momento o Ministério da Saúde não possui estoque de Cloroquina 150 mg para o tratamento da COVID-19, e considerando informações de que o Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx tem esse medicamento à pronta entrega, com vistas ao enfrentamento da pandemia pela COVID-19, **encaminha-se a pauta de distribuição** juntamente com a relação de endereços dos locais de entrega, para que esse Ministério da Defesa viabilize junto ao LQFEX a distribuição do medicamento nas quantidades indicadas para cada município.

UF	MUNICÍPIO	QUANTIDADE
RS	Agudo	1.500
RS	Cacequi	500
RS	Formigueiro	500
RS	Ivorá	500
RS	Mata	500

RS	Nova Esperança do Sul	500
RS	Nova Palma	1.000
RS	Paraíso do Sul	500
RS	Pinhal Grande	1.000
RS	Quevedos	1.000
RS	São Francisco de Assis	3.000
RS	São João do Polêsine	1.000
RS	Silveira Martins	1.000
RS	Toropi	500
RS	Unistalda	500
RJ	São Fidélis	2.000
SC	Apiúna	500
SC	Ascurra	1.500
SC	Brusque	18.000
SC	Taió	3.000
TOTAL		38.500

4. A presente pauta de distribuição **foi baseada no número casos suspeitos de cada localidade, bem como pelas solicitações recebidas por ofício (0016140044)** e a confirmadas via FormSUS (0016140470), entre os dias 03/08/2020 e 07/08/2020.

5. Informa-se, que os endereços para as entregas e contatos dos responsáveis pelo recebimento, encontram-se anexos a este documento (0016140783).

6. Considerando a urgência que o caso requer e a validação da referida pauta no Centro de Operações e Emergências - COE deste Ministério da Saúde, **solicita-se que as distribuições sejam realizadas em caráter de urgência.**

Atenciosamente,

ALVIMAR BOTEGA
Coordenador-Geral

De acordo.

ALEXANDRE MARTINS DE LIMA
Diretor Substituto



Documento assinado eletronicamente por **Alvimar Botega, Coordenador(a)-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos**, em 10/08/2020, às 12:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Alexandre Martins de Lima, Diretor(a) do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos, Substituto(a)**, em 10/08/2020, às 12:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0016133198** e o código CRC **F1926D08**.

Referência: Processo nº 25000.041890/2020-92

SEI nº 0016133198

Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos - CGAFME
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA - SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APIÚNA

Apiúna, 24 de julho de 2020.

Ofício Nº 116/2020

Excelentíssimo Senhor

EDUARDO PAZUELO

Ministro da Saúde

Ministério da Saúde, Esplanada dos Ministérios, Bloco G

Brasília – DF

CEP: 70.058-900

Assunto: Solicita o medicamento

CLOROQUINA 150MG.

Senhor Ministro,

Ao cumprimenta-lo cordialmente, e considerando a necessidade de adoção de medidas emergenciais para conter a expansão da Pandemia do Coronavírus (COVID-19);

Considerando-se que Apiúna possui uma população de 10 mil habitantes;

Considerando-se que o Município no momento presente, possui 26 (vinte e seis) casos confirmados da Covid-19;

Considerando-se que a Rodovia BR 470 incide pelo Município, motivo pelo qual cresce o fluxo de pessoas de várias partes da Região, que transitam pela cidade, (em restaurantes, posto de combustíveis, entre outros);

Considerando-se que o Município tem a pretensão de iniciar o tratamento precoce com Cloroquina 150mg, com a perspectiva de manter assim os casos devidamente monitorados e acompanhados,

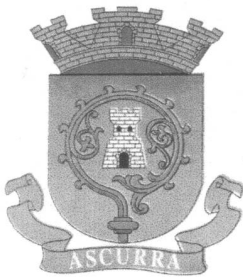
Por todas essas razões, vimos solicitar o quantitativo de **2.200 comprimidos** para atender a esse protocolo.

Na certeza de contarmos com o decisivo apoio de V. Ex^a, antecipamos os agradecimentos e firmamos.

Atenciosamente,


José Gerson Gonçalves –

PREFEITO MUNICIPAL



Ofício GAB/ 049/2020

Ascurra(SC), 24 de julho de 2020

Excelentíssimo Senhor
EDUARDO PAZUELO
Ministro da Saúde
Ministério da Saúde, Esplanada dos Ministérios, Bloco G
Brasília – DF CEP.: 70.058-900

Assunto: Solicita o medicamento HIDROXICLOROQUINA 400mg para tratamento/prevenção do COVID-19

Senhor Ministro,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, e considerando a necessidade de adoção de medidas emergenciais para conter a expansão da Pandemia do Coronavírus (COVID-19);

Considerando que o município de Ascurra está situado no Médio Vale do Itajaí, região que contém uma população estimada em 1,1 milhão de pessoas, onde é elevado o fluxo de pessoas dos vários municípios vizinhos;

Considerando que Ascurra é uma cidade de apenas 7.840 habitantes e todo o atendimento de saúde hospitalar depende de municípios ao seu redor;

Considerando que o Município, no momento presente possui 42(quarenta e dois) casos confirmados de COVID-19 e 138 casos suspeitos em monitoramento;

Considerando que o COES/SC atribuiu à nossa região grau de Risco Gravíssimo;

Considerando também a necessidade de auxiliar o Hospital de Referência, que atende os casos de COVID-19 do nosso e demais municípios da região;

Considerando que o Município tem a pretensão de iniciar o tratamento precoce com Hidroxicloroquina 400mg, com a perspectiva de manter assim os casos devidamente controlados, monitorados e acompanhados,

Por todas essas razões, vimos solicitar o quantitativo de 3.000(três mil) comprimidos para atender a esse protocolo.

Na certeza de contarmos com o decisivo apoio de V. Ex^a, antecipamos agradecimentos e firmamo-nos,

Atenciosamente,


LAIRTON ANTÔNIO POSSAMAI
PREFEITO MUNICIPAL



Ofício N° 109/2020

São Fidélis, 30 de Julho de 2020.

Da: Secretaria Municipal de Saúde de São Fidélis

Janine Petrutes Palagar

A Chefe de Gabinete

Suzie Marie Teixeira Gomes

Assunto: Solicitação de medicamento

Prezada Senhora,

Vimos através deste, explicar que o Município de São Fidélis, interior do Estado do Rio de Janeiro, que conta com população de aproximadamente 38.000 habitantes conforme último censo de IBGE vem encontrando dificuldade na aquisição de medicamentos para prevenção no agravamento da COVID-19, como a hidroxicloroquina.

O município apresenta aumento significativo de casos, dentre 2.869 testes realizados, 682 casos confirmados, 25 óbitos confirmados, tendo a porcentagem de 419.44% dos testes que foram realizados positivaram reagente para o vírus.

Ademais, é importante esclarecer que o município conta com apenas um nosocômio para atendimento a população e que o mesmo não suporta, sozinho, o atendimento a toda demanda. Desta forma, as Unidades Básicas de Saúde permaneceram abertas para atendimento aos pacientes que buscam atendimento. Além disto, a maior parte da mesma encontra-se em área rural e encontra dificuldade no deslocamento para a unidade hospitalar.

Enfatizamos ainda, que as ações de saúde deste município não se limitam a atendimento de COVID, visto que temos outras demandas e que, por vezes, faz-se necessária internação desse os pacientes, gerando grande fluxo de pessoas na unidade hospitalar.

Desta forma, consideramos de suma importância o tratamento no sentido de prevenir a piora do quadro clínico do paciente, necessitando de subsídio para obtenção do remédio hidroxicloroquina.

Na oportunidade, apresentamos nossas considerações de reverência e apreço e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Respeitosamente,


Janine Petrutes Palagar

Secretária Municipal de Saúde

Janine Petrutes Palagar
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula: 149871



CÂMARA DOS DEPUTADOS
Gabinete do Deputado Carlos Chiodini - MDB/SC

Brasília, 14 de julho de 2020.

OFICIO GDCC N.º 287/2020

A Sua Excelência o Senhor
GENERAL EDUARDO PAZUELLO
Ministro da Saúde
Esplanada dos Ministérios, Bloco G. Brasília, Distrito Federal.
CEP: 70.058-900

Assunto:

Senhor Ministro,

Cumprimentando-o cordialmente, dirijo-me a Vossa Excelência, para solicitar o pleito do município de Brusque, cópia do ofício em anexo.

Consciente do dever que tenho com a saúde do meu Estado agradeço atenção, me colocando à disposição.

Respeitosamente,



CARLOS CHIODINI
Deputado Federal
MDB/SC



CÂMARA DOS DEPUTADOS
Gabinete do Deputado Carlos Chiodini - MDB/SC



**PREFEITURA DE
BRUSQUE**

**GABINETE DO
PREFEITO**

Brusque, 22 de julho de 2020.

Ofício n. 196/2020/GP

Prezado Senhor,

O **MUNICÍPIO DE BRUSQUE**, em razão da extrema dificuldade com que vem enfrentando o combate ao coronavírus, vem, respeitosamente, solicitar a Vossa Excelência o envio de 100 (cem) mil comprimidos de cloroquina e 100 (cem) mil comprimidos de azitromicina (500 mg), em regime de urgência, para prevenção e tratamento de sua população, superior a 130 mil habitantes.

Trata-se de uma medida emergencial, considerando que a região já se enquadra como de risco gravíssimo, conforme os termos do Decreto n. 724, de 17 de julho, exarado pelo Governo do Estado de Santa Catarina, alcançando 1749 casos confirmados, 1080 casos ativos e ocorrido o 17º (décimo sétimo) óbito no município.

Justificamos ainda a necessidade, visto que a última semana apresentou curva exponencial de casos, podendo acarretar o colapso do sistema de saúde.

Limitados ao exposto, renovamos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

JONAS OSCAR R PAEGLE
Prefeito Municipal

Ao Senhor
Eduardo Pazuello
Ministro da Saúde
Brasília – DF

Praça das Bandeiras, 77 - Centro
BRUSQUE - Santa Catarina

OFÍCIO nº 134/2020/GAB

Taió, 27 de julho de 2020.

Ao Senhor
Eduardo Pazuelo
Ministro da Saúde
Ministério da Saúde, Esplanada dos Ministérios, Bloco G
Brasília- DF, CEP.: 70.058-900

Assunto: solicita o medicamento HIDROXICLOROQUINA 400mg.

Senhor Ministro,

Considerando a necessidade de adoção de medidas emergenciais para conter a expansão da Pandemia do Coronavírus (COVID-19).

Considerando que o município de Taió se situa em Santa Catarina, Estado com público e notório elevado número de casos da doença de Coronavírus.

Considerando que o Município teve um aumento exponencial nos casos de Coronavírus, em 27 de abril de 2020 constatou-se o primeiro caso e em 27 de julho 2020 já são 187.

Considerando que o Município possui a pretensão de iniciar o tratamento precoce com Hidroxicloroquina 400mg, com a perspectiva de manter assim os casos devidamente monitorados e acompanhados.

Solicitamos o quantitativo de 4 (quatro) mil comprimidos para atender a esse protocolo.

Atenciosamente,


ALMIR RENI GUSKI
Prefeito do Município de Taió



Ofício 073 / 2020.

Santa Maria, 27 de julho de 2020.

Ao

Exmo. Sr. Fernando Azevedo e Silva
Ministro da Defesa
Brasília/DF

Assunto: Recebimento de Medicamento.

Senhor Ministro,

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Excelência, a Associação dos Municípios da Região Central do Estado (AMCENTRO) vem por meio deste agradecer a indicação para receber comprimidos de Cloroquina e informar que tal medicamento será destinado à 4ª Coordenadoria Regional de Saúde, para fazer a distribuição proporcional aos 32 municípios que compõem a Região Central do Estado RS.

Cabe destacar também que a prescrição médica e o uso deste medicamento ficarão condicionados à autonomia e responsabilidade profissional do médico que o receitar.

Certos de contarmos com Vossa compreensão, desde já agradecemos.

Cordialmente,


Carlos Augusto Brum de Souza
Presidente AM Centro

JORGE CLADISTONE
POZZOBOM:48493007
072

Assinado de forma digital por
JORGE CLADISTONE
POZZOBOM:48493007072
Dados: 2020.07.31 14:07:06 -03'00'

Jorge Cladistone Pozzobom
Prefeito Municipal de Santa Maria

Cloroquina - Formulário P2



1)

Criação : 05/08/2020 13:32:14**Atualização** : 05/08/2020 13:32:14

2)

Criação : 05/08/2020 13:48:01**Atualização** : 05/08/2020 13:48:01

3)

Criação : 05/08/2020 13:52:16**Atualização** : 05/08/2020 13:52:16

4)

Criação : 05/08/2020 14:10:12**Atualização** : 05/08/2020 14:10:12

5)

Criação : 05/08/2020 14:30:41**Atualização** : 05/08/2020 14:30:41

6)

Criação : 05/08/2020 15:28:45**Atualização** : 05/08/2020 15:28:45

7)

Criação : 05/08/2020 15:46:22**Atualização** : 05/08/2020 15:46:22

8)

Criação : 05/08/2020 15:53:15**Atualização** : 05/08/2020 15:53:15

9)

Criação : 05/08/2020 16:37:36**Atualização** : 05/08/2020 16:37:36

10)

Criação : 05/08/2020 18:12:20**Atualização** : 05/08/2020 18:12:20

11)

Criação : 05/08/2020 19:46:40**Atualização** : 05/08/2020 19:46:40

12)

Criação : 06/08/2020 09:22:14**Atualização** : 06/08/2020 09:22:14

13)

Criação : 06/08/2020 14:21:09**Atualização** : 06/08/2020 14:21:09

14)

Criação : 06/08/2020 16:00:52**Atualização** : 06/08/2020 16:00:52

15)

Criação : 07/08/2020 09:26:13**Atualização** : 07/08/2020 09:26:13

16)

Criação : 07/08/2020 13:28:49**Atualização** : 07/08/2020 13:28:49

17)

Criação : 07/08/2020 13:39:53**Atualização** : 07/08/2020 13:39:53

18)

Criação : 07/08/2020 14:16:13**Atualização** : 07/08/2020 14:16:13

19)

Criação : 07/08/2020 14:31:47**Atualização** : 07/08/2020 14:31:47

20)

Criação : 10/08/2020 10:32:08**Atualização** : 10/08/2020 10:32:08

Estado	Município	Rua	Bairro	CEP	CNPJ	Nome do responsável pelo recebimento	Telefone do responsável pelo recebimento	Horário de Funcionamento
Rio Grande do Sul	Ivorá	São José, número 159 (POSTO DE SAÚDE)	Centro	98160-000	92.457.175/0001-40	Jéssica Barbieri Schumacher	(55) 9996-73422	Segunda à sexta: 07:30 - 11:30 h e das
Rio Grande do Sul	Unistalda	DESIDERIO FINAMOR, 205	CENTRO	97755-000	01.613.119/0001-00	LAIS COGO	(55) 9968-25236	DAS 08 AS 16H
Rio Grande do Sul	São João do Polêsine	Augusto Arnutti, 760	Centro	97230-000	94.444.247/0001-40	Franciele Vizzotto	(55) 3269-1088	07:30-11:30/ 13:00:16:50
Rio Grande do Sul	Nova Esperança do Sul	RUA: Vicentina, 1467	Centro	97770-000	92.455.393/0001-46	ANA CLAUDIA T. SERAFINI	(55) 3258-1567	08:00 as 11:30 hrs - 13:00 as 16:00 hrs
Rio Grande do Sul	Quevedos	RUA HUMAITA	CENTRO	98140-000	94.444.122/0001-10	JOSENIER BULE MURARO	(55) 3279-1099	08:00 AS 12:00, 13:30 AS 17:00
Rio Grande do Sul	Cacequi	bento gonçalves	centro	97450-000	88.604.897/0001-03	ANDREIA	(55) 9972-98818	8 AS 12 E DAS 13 AS 17
Rio Grande do Sul	Silveira Martins	AV SIQUEIRA COUTO 227	CENTRO	97195-000	92.457.217/0001-43	SUELEN PAETZOLD ORLANDO -	(55) 3224-1122	24HS (FARMÁCIA DAS 08 ÀS 12HS)
Rio Grande do Sul	Toropi	22 DE OUTUBRO,479	CENTRO	97418-000	01.539.271/0001-82	RENI TATIANE ILHA BRUNING	(55) 9812-91990	08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00HS
Rio Grande do Sul	Nova Palma	Raimundo Alessio 451	Centro	97250-000	12.240.183/0001-00	Marielissa Almeida Arnutti	(55) 3266-1028	7h e 30 min as 11h 30 min - 13h as 17h
Rio Grande do Sul	Paraíso do Sul	avenida afonso penna	centro	96530-000		MAIARA DE MORAES MAIER	(55) 9997-08789	
Rio Grande do Sul	São Francisco de Assis	Rua João Moreira, 1598	Centro	97610-000	87.896.882/0001-01	João Fernando Correa Martins	(55) 9997-53319	08:00 as 14:00 horas
Rio Grande do Sul	Formigueiro	Rua vereador Adelino Cardoso, 150	centro	97210-000	12.033.362/0001-68	Roberta Aozani Scremin	(55) 9993-44617	24 hs
Rio Grande do Sul	Agudo	Ramiro Barcelos, 250	centro	96540-000	87.531.976/0001-79	Lucieli Flores de Siqueira	(55) 3265-3317	07:30 h às 11:30 h e 13:00 h às 17:00 h
Santa Catarina	Brusque	RUA PREFEITO GERMANO SCHAEFFER, 66	CENTRO 1	88350-160	11.188.015/0001-41	PATRICIA BERNARDI SASSI	(47) 9960-96191	08:00 H ÀS 12:00 H E DAS 13:00 H ÀS
Rio Grande do Sul	Pinhal Grande	AVENIDA INTEGRAÇÃO, 2691	INTEGRAÇÃO	98150-000	13.094.599/0001-11	VIVIANE DRESCHER SOMAVILLA	(55) 9998-18850	9:00 AS 11:30 - 13:30 AS 17:30
Santa Catarina	Ascurra	de Lurdes, N° 47	Tamanduá	89138-000	11.241.709/0001-03	Alline Souza Augusto Figueiredo	(47) 3308-3750	08:00 as 12:00 - 13:00 as 17:00
Santa Catarina	Apiúna	Avenida Florianópolis, n 107	Centro	89135-000	11.195.905/0001-80	Lilian Maria Vilain Oliveira	(47) 3353-2511	08:00hs as 12:00hs / 13:00hs as 17:00hs
Rio Grande do Sul	Mata	Rua General Osório, 208	Centro	97410-000		Edite	(55) 9992-50115	Seg a sexta - parte da tarde
Santa Catarina	Taió	coronel federsen	seminario	89190-000	11.433.441/0001-01	Rosecler Poleza Cirico	(47) 9995-88909	7.30 as 11.30 hs das 13.30 hs as 17.30
Rio de Janeiro	São Fidélis	DO SACRAMENTO, 291	CENTRO	28400-000	11.835.031/0001-89	ABDALLAH MORAMAD SLABY JUNIOR	(22) 9994-95175	08H ÀS 17H

Data de Envio:

10/08/2020 14:58:00

De:

MS/COORDENAÇÃO-GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
<cgafe.daf@saude.gov.br>

Para:

manoel.pafiadache@defesa.gov.br
pafiadache@hotmail.com
sepesd@defesa.gov.br
wenderson.andrade@saude.gov.br
alexandre.lima@saude.gov.br

Assunto:

Pauta de distribuição - Cloroquina

Mensagem:

Prezados,
Boa tarde!

Trata-se da distribuição do medicamento Cloroquina 150mg para atendimento aos pacientes com COVID-19, em consonância com o Manual de Orientações do Ministério da Saúde para manuseio medicamentoso precoce de pacientes com diagnóstico da COVID-19.

Considerando que neste momento o Ministério da Saúde não possui estoque de Cloroquina 150 mg para o tratamento da COVID-19, e considerando informações de que o Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEX tem esse medicamento à pronta entrega, com vistas ao enfrentamento da pandemia pela COVID-19, encaminha-se Ofício Nº 313/2020/CGAFME/DAF/SCTIE/MS com a pauta de distribuição juntamente com a relação de endereços dos locais de entrega, para que esse Ministério da Defesa viabilize junto ao LQFEX a distribuição do medicamento em questão, nas quantidades indicadas para cada município.

Anexos:

Oficio_0016133198.html
Anexo_0016140783_Enderecos___Pauta_2.pdf