



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEMADOS
SECRETARIA DE SAÚDE
SETOR DE ALMOXARIFADO

REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Requisitante:

Campe Alegre

Nº 7064

DATA: 13/08

Item	Quant. Solicitada	Unid.	CONTA:	DESCRIÇÃO	Quant. Fornecida	Preço Médio	Total
01	20	bl		Clonazepam 0,5mg	20		
02	20	bl		Clonazepam 0,5mg	20		
03	500	cp		Salp + Triol 400 + 80 mg	500		
04	500	cp		Paracetamol 10mg	500		
05	10	bl		Digoxin 0,25mg	10		
06	100	cp		Digoxin 0,25mg	100		
07	200	cp		Hydrochloride 600mg	200		
08	12	bl		Paracetamol 10mg	12		
09	210	cp		Clonazepam 0,5mg	210		
10	10	bl		Digoxin 0,25mg	10		
11	450	cp		Viferon 10mg	450		
12	20	bl		Paracetamol 10mg	20		
13	02	bl		Atropine 0,5mg	03		
14	50	bl		Dexamethasone elixir	50		
15	50	bl		Polysorbate 80	50		
16	50	bl		Complex "B"	50		
17	50	bl		Polysorbate 80	50		
18	05	bl		Fenclonazepam 0,5mg	05		

OBS.:

Soma Total:

Solicitado por:

Data:

Atendido por:

Data:

Baixado por:

Data:

3.ª VIA - Solicitante