



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADOS
SECRETARIA DE SAÚDE
SETOR DE ALMOXARIFADO**

REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Requisitante:

Nº 7579
DATA: 10.12.98

Item	Quant. Solicitada	Unid.	CONTA:	DESCRIÇÃO	Quant. Fornecida	Preço Médio	Total
01	15	FR		VITAMINA C GOTAS	15		
02	20	FR		VITAMINA A+D	20		
03	20	FR		DO RICO GOTAS	20		
04	30	FR		SOLUÇÃO FISIOLOGICA NASAL	30		
05	50	CP		DIGOXINA 0,25 MG	500		
06	2000	CP		SULFATO FERROSO 40MG	2000		
07	50	FR		CEFALEXINA SUSPENSÃO	50		
08	50	AP CEME		PENICILINA 1.000.000 UI	50		
09	200	EV CEME		SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	200		

OBS.

Soma Total:

Solicitado por:

Data:

Atendido por:

Data:

Baixado por:

Data:

3.^a VIA - Solicitante