ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
GABINETE DO VEREADOR ARMANDINHO PENÉLIS

Protocolo: CMBR-2014/01419
Data da Entrada: 15/10/2014
Requerente: VEREADOR ARMANDINHO PENELIS
Proposicao: INDICACAO
Funcionario: VALERIA DE SOUSA LIMA
Matricula: 01-1542/2011

INDICAÇÃO Nº 214

Senhor Presidente,

O Vereador que aqui subscreve, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo artigo 153 do Regimento Interno desta egrégia Casa Legislativa, solicita a Vossa Excelência que após deliberação do soberano plenário se envie oficio ao Excelentíssimo Sr.Prefeito Municipal.

INDICANDO-LHE

Que o Poder Executivo Municipal faça a, **Regularização do Fornecimento dos Medicamentos** abaixo citados:

Albendazol 400mg	**Comprimido**
Alopurinol 100mg	**Comprimido**
Amiodarona 200mg	**Comprimido**
Amoxicilina + Clavulanato 500 + 125mg	**Comprimido**
Cefalexina 500mg	**Comprimido**
Dexclorfeniramina 2mg	**Comprimido**
Digoxina 0,25mg	**Comprimido**
Dipirona 500mg	**Comprimido**
Enalapril 10mg	**Comprimido**
Escopolamina 10mg	**Comprimido**
Fluconazol 150mg	**Comprimido**
Glibenclamida 5mg	**Comprimido**
Hidralazina 50mg	**Comprimido**
Isossorbida,mononitrato 20mg	**Comprimido**
Losartana 50mg	**Comprimido**
Mebendazol 100mg	**Comprimido**
Metformina 500mg	**Comprimido**
Metformina 850mg	**Comprimido**
Metildopa 250mg	**Comprimido**
Nimodopino 30mg	**Comprimido**
Norfloxacino 400mg	**Comprimido**
Prednisona 5mg	**Comprimido**
Prometazina 25mg	**Comprimido**
Ranitidina 150mg	**Comprimido**
Sinvastatina 20mg	**Comprimido**
Tiamina 300mg	**Comprimido**
Varfarina 5mg	**Comprimido**
Verapamil 80mg	**Comprimido**

Colagenase 0,6UI/g	**Pomada**
Dexametasona 0,1%	**Pomada**
Metronidazol 500mg/5g	**Pomada**
Ácidos Graxos Essenciais (AGE)	**Frasco**
Albendazol 15mg/5 ml	**Frasco**
Ambroxol 15mg/5 ml Infantil	**Frasco**
Ambroxol 30mg/5 ml Adulto	**Frasco**
Amoxicilina + Clavulanato 250+ 12,5mg/5ml	**Frasco**
Azitromicina 200mg/5 ml	**Frasco**
Cefalexina 250mg/5 ml	**Frasco**
Hidróxido de Al 6% + Mg 4%	**Frasco**
Ibuprofeno 20mg/ml	**Frasco**
Loratadina 1mg/ml	**Frasco**
Sulfato Ferroso 25mg/ml (Gotas)	**Frasco**
Benzilpenicilina Benzatina 1.200,000 UI	**Frasco - Ampola**
Benzilpenicilina Benzatina 600.00 UI	**Frasco - Ampola**
Insulina Humana NPH 100UI 10 ml	**Frasco - Ampola**

JUSTIFICATIVA

Faz-se necessário as medidas acima solicitadas para melhoria de qualidade de vida dos munícipes do Município de Belford Roxo.

Portanto, diante do exposto, solicito a atenção de todos os Edis e providencias do Poder Executivo.

Belford Roxo, 15 de Outubro de 2014.

Lido no Expediente
Em 15/10/14

Armando R. Penélis
Vereador
Matrícula 01-1734/13

Armandinho Penélis
VEREADOR

Lido no Expediente
Em ___/___/___

Av.: José Mariano dos Passos, 1214- Belford Roxo – Centro- CEP: 26130-570 – Rio de Janeiro
E-mail: armandinhopenelis.ptc@gmail.com