



|                   |                   |                            |                            |
|-------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo   | Nº do Protocolo   | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>13271/2025</b> | <b>14975/2025</b> | <b>29/10/2025 09:53:57</b> | <b>24/10/2025 10:54:12</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**3029/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**IZÍDIO DE BRITO CORREIA**

Ementa:

REQUER informações sobre a exigência de “receituário SUS” para retirada de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde de Sorocaba, em desacordo com as normas federais e estaduais de Assistência Farmacêutica.

