



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SAÚDE

Leme, 23 de maio de 2025

Prezado Senhor:

Venho por meio deste, informar que exigimos embaladas com 10 para agilidade e faticidade da dispensação para os pacientes. Não entregamos caixa fechada e sim de acordo com a prescrição mensal. Teríamos que ter uma pessoa para ficar separando essas seringas 10 em 10 para dispensação e temos um número reduzido de funcionários.

Bianca Maria Coghi de Carvalho

Coord. assist. Farmacêutica

CRF: 29.138



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6BFB-9D30-541A-5312

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



BIANCA MARIA COGHI DE CARVALHO (CPF 288.XXX.XXX-52) em 26/05/2025 16:28:02 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



LISETTE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 27/05/2025 10:30:08 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/6BFB-9D30-541A-5312>