



CÂMARA DE CARACOL
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Poder Legislativo Municipal.

PEDIDO VERBAL Nº 116/2025/CÂMARA MUNICIPAL

Caracol – MS, 02 de setembro de 2025

Assunto: Solicitação de Esclarecimento sobre Recusa de Dispensação de Medicamentos com Receita Particular.

Senhores,

Venho através do presente, informar ao excelentíssimo prefeito **SR. CARLOS HUMBERTO PAGLIOSA**, com cópias a secretária de saúde **SRª. CRISTINA PEZZINI** que em Sessão Ordinária realizada no dia 02 de setembro do corrente ano, foi ouvido, discutido e aprovado o pedido verbal do nobre vereador **SR. RONISON CENTURIÃO PEREIRA** que **SOLICITA:**

Venho, por meio deste, solicitar esclarecimentos a respeito do motivo pelo qual a unidade de saúde não está realizando a dispensação de medicamentos mediante a apresentação de receita médica oriunda de consulta particular.

Diante disso, venho respeitosamente solicitar:

- Qual a justificativa normativa e/ou legal para essa recusa, caso exista regulamentação específica que impeça a dispensação;
- Se há alguma orientação formal da Secretaria quanto ao aceite (ou não) de receitas particulares nas unidades de saúde;
- Em caso de negativa formal, qual o procedimento adequado a ser adotado pelo cidadão que, mesmo sem atendimento prévio no SUS, necessita de medicamentos disponibilizados gratuitamente pelo sistema.

Agradeço desde já pela atenção e aproveito a oportunidade para expressar meus votos de consideração e apreço.

Endereço: Av. Libindo Ferreira Leite, nº 251 / **CEP:** 79.270-000 – Centro de Caracol/MS.
Telefone: (67) 3495 – 1467 / **Email:** seccamaracaracol@gmail.com

Assinado digitalmente por 1 pessoa(s): MARCELO OVELAR SOLALIENDRES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse caracol.legisuper.com.br/validate/signature/8E18-43F3-1F9B-0E16 e informe o código: 8E18-43F3-1F9B-0E16





CÂMARA DE CARACOL
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Poder Legislativo Municipal.

Atenciosamente,

Vereador, **MARCELO OVELAR SOLALIENDRES**
Presidente da Câmara Municipal de Caracol/MS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACOL
Rua: AV LIBINDO FERREIRA LEITE, Nº 251 - Fone: 6734951107

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Protocolo n: 00251/2025 Data: 04/09/2025 Hora: 08:28:27

ESCLARECIMENTO SOBRE RECUSA DE DISPENÇÃO
DE MEDICAMENTO COM RECEITA PARTICULAR

Elaine

Mem:



02512025

Endereço: Av. Libindo Ferreira Leite, nº 251/CEP: 79.270-000 – Centro de Caracol/MS.
Telefone: (67) 3495 – 1467 / Email: seccamaracaracol@gmail.com

Assinado digitalmente por 1 pessoa(s): MARCELO OVELAR SOLALIENDRES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse caracol.legissuper.com.br/validate/signature/8E18-43F3-1F9B-0E16



Recbi 05.09.25

Elaine



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8E18-43F3-1F9B-0E16

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários:

Status	Signatário
✓	MARCELO OVELAR SOLALIENDRES

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de verificação:

caracol.legissuper.com.br/validate/signature/8E18-43F3-1F9B-0E16