



**OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 352/2025**

Votuporanga, 12 de setembro de 2025.

**ASSUNTO: RESPOSTA OFÍCIO Nº 1404/2025 - VEREADOR EMERSON PEREIRA**

Prezado Senhor,

Em atenção a Indicação nº 439/2025, segue anexo o MEMORANDO SESAU/DIVISÃO DE FARMÁCIA TERAPÊUTICA nº 006/2025, com as informações solicitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para demais esclarecimentos que porventura forem necessários.

Respeitosamente,

Ivonete Félix do Nascimento  
Secretária Municipal de Saúde

A SUA EXCELÊNCIA  
EMERSON PEREIRA  
VEREADOR  
VOTUPORANGA/SP





---

**Memorando nº:** 006/2025/SESAU/FARMÁCIATERAPÊUTICA  
**Interessado:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Assunto:** ESCLARECIMENTOS SOBRE MEDICAMENTO RIVAROXABANA

---

Ilmo. Sr.

Entendemos a relevância de buscar aprimoramento contínuo nos serviços de saúde oferecidos à população e reconhecemos o compromisso desta Casa Legislativa com o bem-estar dos cidadãos. Em resposta à sua solicitação de esclarecimentos referente ao medicamento Rivaroxabana, informamos que o mesmo não foi retirado da padronização de medicamentos do município. O medicamento pode ser encontrado na REMUME (Relação de Medicamentos Essenciais), documento que está disponível para consulta no site oficial da prefeitura.

O fornecimento deste medicamento continua em vigor e sua distribuição para os pacientes é garantida pelo sistema de saúde municipal.

O Rivaroxabana é um anticoagulante oral de extrema importância para a saúde pública, pois é utilizado na prevenção e tratamento de diversas condições tromboembólicas. Sua aplicação é fundamental para pacientes com fibrilação atrial, trombose venosa profunda e embolia pulmonar, ajudando a prevenir eventos cardiovasculares graves, como acidentes vasculares cerebrais (AVC) e infartos.

Reiteramos o nosso compromisso em manter a disponibilidade de medicamentos essenciais para a população, seguindo as diretrizes técnicas e as necessidades de saúde de nossa comunidade.

Agradecemos o apoio e a parceria da Casa Legislativa e informamos que a Secretaria de Saúde está à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente.

---

**DATA**  
11/09/2025

**ASSINATURA**  
HENRIQUE PENARIOL RAIA  
CHEFE DE DIVISÃO DE FARMÁCIA TERAPÊUTICA

---



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 11ED-E359-2249-0A23

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



HENRIQUE PENARIOL RAIA (CPF 388.XXX.XXX-96) em 12/09/2025 16:24:17 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://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/11ED-E359-2249-0A23>

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 15/09/2025 08:17:27 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-266284-204MT-8L5E0H | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

