



Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Praça "Vereador Viana Filho" – Vila América – CEP 15502-105
Fone/Fax (017) 3421-1188 - E-mail camaravotuporanga@terra.com.br
Site: www.camaravotuporanga.sp.gov.br
Estado de São Paulo

INDICAÇÃO N.º 0810/2009

(INDICA AO PODER EXECUTIVO, PARA QUE JUNTAMENTE COM A EMPRESA VOTUPORANGUENSE DE TRANSPORTE COLETIVO - EVTC, CONSTRUA UM ABRIGO NA PRAÇA "DR. FERNANDO COSTA", PARA OS USUÁRIOS DO TRANSPORTE PÚBLICO COLETIVO URBANO, BEM COMO, NO LOCAL SEJA FEITA UMA FARMÁCIA DOSE CERTA).

Sr. Presidente

Srs. Vereadores

Indico à Mesa Diretora, na forma regimental, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, Nasser Marão Filho, solicitando que se digne interceder junto a Secretaria competente, para que juntamente com a Empresa Votuporanguense de Transporte Coletivo - EVTC, realizem estudos no intuito de que seja construído um abrigo na Praça "Dr. Fernando Costa" para os usuários do transporte público coletivo urbano, bem como, no local seja feita uma Farmácia Dose Certa.

Plenário "Dr. Octávio Viscardi", 31 de agosto de 2009.

**COLINHA
VEREADOR**

JUSTIFICATIVA

Considerando que os usuários do transporte público coletivo urbano devem merecer especial atenção por parte do Poder Público Municipal e da concessionária desse serviço.

Considerando que a ausência de abrigo apropriado no principal ponto de embarque e desembarque desse tipo de transporte no centro da cidade, está causando descontentamento em diversos usuários desse serviço.

Considerando que nesse sentido, cabe ao Poder Público Municipal e a EVTC, tomarem providências para que assim, tal solicitação seja atendida na maior brevidade possível.

Considerando que no local existe uma grande aglomeração e a circulação de pessoas usuárias que aguardam pela passagem da referida condução, poderia ser instalada no local uma Farmácia Dose Certa, nos moldes das que já existem na cidade de São Paulo/SP.

Considerando que nas Farmácias Dose Certa, os usuários tem direito, bastando apenas que: a) A receita tenha sido emitida pelas Unidades Públicas de Saúde; b) O medicamento esteja na lista do Programa Dose Certa e c) A receita esteja no prazo de validade.

Considerando que em referida farmácia, uma gama variada de medicamentos está disponível à população (em anexo).

Neste sentido, apresentamos a presente propositura, no sentido de que o Poder Executivo, para que juntamente com a referida concessionária tome as providências supramencionadas no sentido de trazer maior comodidade àqueles usuários de transporte coletivo, bem como seja instalado no local a Farmácia Dose Certa.

Documento assinado pelo(s) JOSÉ ANTÔNIO PEREIRA DOS SANTOS.
(*) (*) AVISO: ESTE DOCUMENTO FOI IMPORTADO DE OUTRO APLICATIVO E PODE APRESENTAR DIVERGÊNCIAS OU FALHAS NAS INFORMAÇÕES EXIBIDAS. (1)(0)(1)
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA DA IMPORTAÇÃO: 17/02/2026 01:30:41 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-336063-0T0E5A-8K6P0V | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Praça "Vereador Viana Filho" – Vila América – CEP 15502-105
Fone/Fax (017) 3421-1188 - E-mail camaravotuporanga@terra.com.br
Site: www.camaravotuporanga.sp.gov.br
Estado de São Paulo

Anexo.

Lista de medicamentos do Programa Dose Certa, disponíveis gratuitamente nas farmácias da cidade de São Paulo/SP.

Ácido acetilsalicílico 100 mg comprimido	Furosemida 40 mg comprimido
Ácido acetilsalicílico 500 mg comprimido	Glibenclamida 5 mg comprimido
Aminofilina 100 mg comprimido	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido
Amoxicilina 5% pó para suspensão oral	Hidróxido de alumínio 6,2% suspensão oral
Amoxicilina 500 mg cápsula	Mebendazol 100 mg comprimido
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui injetável	Mebendazol 2% suspensão oral
Benzilpenicilina (proc + pot) injetável	Metildopa 250 mg comprimido revestido
Captopril 25 mg comprimido	Metoclopramida 10 mg comprimido
Cefalexina 2,5% pó para suspensão oral	Metronidazol 250 mg comprimido
Cefalexina 500 mg cápsula	Metronidazol 4% suspensão oral
Cimetidina 200 mg comprimido	Metronidazol geléia vaginal
Dexametasona 0,1% creme	Neomicina + bacitracina pomada
Diazepam 10 mg comprimido	Nifedipina 20 mg comprimido revestido
Diclofenaco 50 mg comprimido revestido	Polivitamínico gotas
Digoxina 0,25 mg comprimido	Propranolol 40 mg comprimido
Dipirona 500 mg/ml gotas	Sais para reidratação oral
Eritromicina 2,5% suspensão oral	Salbutamol 0,04% xarope
Eritromicina 250 mg comprimido revestido	Sulfametoxazol + trimetoprima 400:80 mg comprimido
Fenitoína 100 mg comprimido	Sulfametoxazol + trimetoprima suspensão oral
Fenobarbital 100 mg comprimido	Sulfato ferrosogotas

Documento assinado pelo(s) JOSÉ ANTÔNIO PEREIRA DOS SANTOS.

(*) (*) AVISO: ESTE DOCUMENTO FOI IMPORTADO DE OUTRO APLICATIVO E PODE APRESENTAR DIVERGÊNCIAS OU FALHAS NAS INFORMAÇÕES EXIBIDAS. (1)(0)(1)
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA DA IMPORTAÇÃO: 17/02/2026 01:30:41 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-336063-0T0E5A-8K6P0V | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

