



# Farmácia

Passo a passo para  
o preenchimento  
da requisição de  
medicamentos



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina  
Diretoria-Geral Administrativa  
Diretoria de Saúde





Farmácia

# Passo 01

Confira os dados de identificação. Qualquer alteração necessária deverá ser solicitada à DGP – Registro Funcional.

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.tjsc.jus.br>. The page title is "Requisição de Medicamentos" and the subtitle is "DS/DSA - Seção de Farmácia". The logo of the Poder Judiciário de Santa Catarina is visible on the left. The form contains the following fields:

Dados do solicitante:

Nome *	<input type="text"/>	CPF *	<input type="text"/>
Login *	<input type="text"/>	e-mail *	<input type="text"/>
Matrícula *	<input type="text"/>	Cargo *	<input type="text"/>
Lotação macro *	<input type="text"/>	Lotação *	<input type="text"/>

Below these fields, there are two more fields:

Identidade Civil *	<input type="text"/>	Orgão Expedidor *	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	-------------------	----------------------

The Windows taskbar at the bottom shows the Start button, a search bar with the text "Pesquisar", and several application icons.



Farmácia

## Passo 02

Selecione o marcador concordando com o desconto em folha de pagamento.

Tribunal de Justiça de Santa Catarina  
https://www.tjsc.jus.br

Número \*  Complemento \*  Bairro \*

Estado \*  Município \*  País \*

Declaro que: \*  Autorizo a Seção de Farmácia a realizar a compra e o desconto em folha de pagamento do(s) medicamento(s) prescrito(s) a seguir.

Receituário 1  Nenhum arquivo escolhido

Receituário 2  Nenhum arquivo escolhido

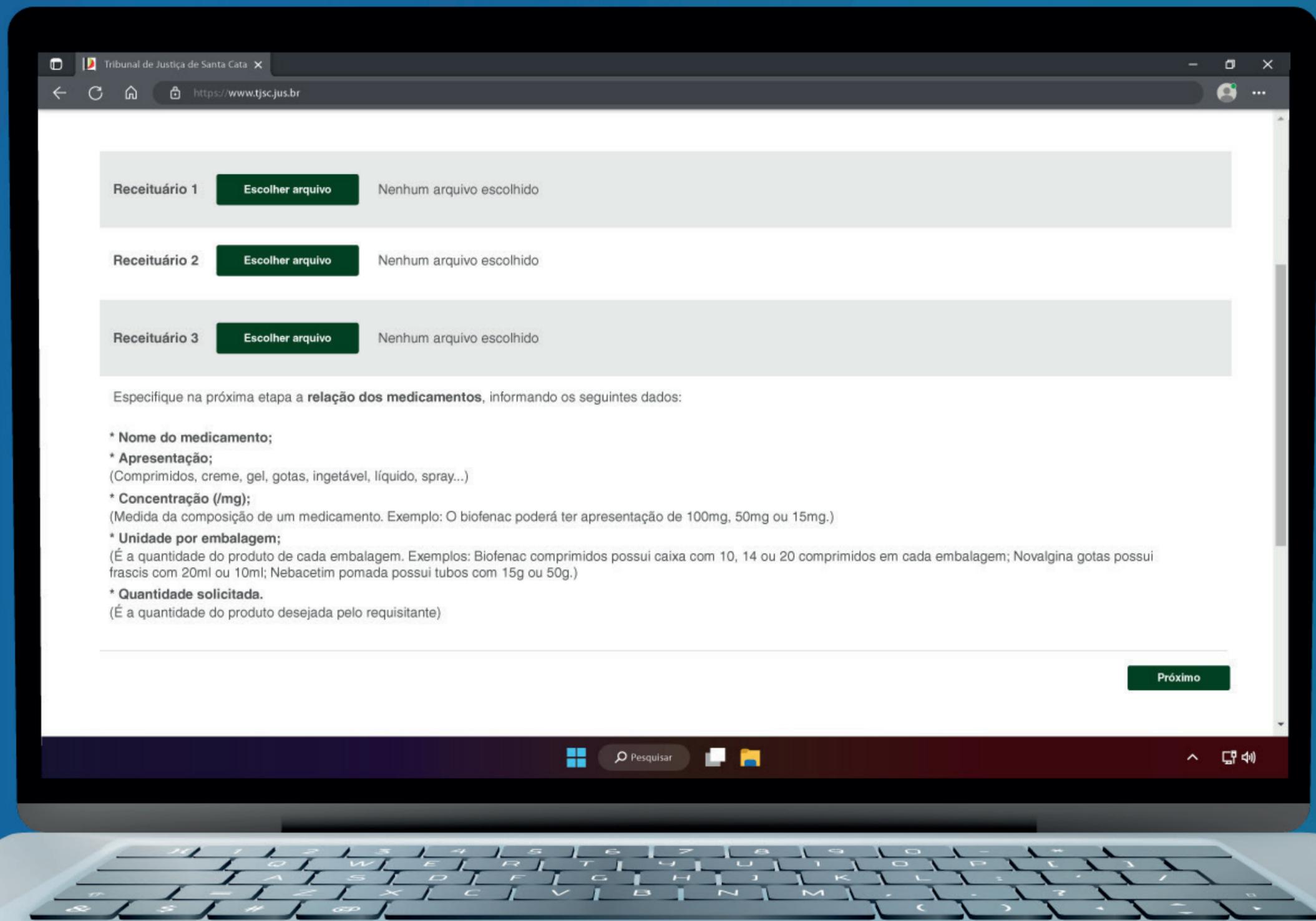
Receituário 3  Nenhum arquivo escolhido

Especifique na próxima etapa a **relação dos medicamentos**, informando os seguintes dados:

Pesquisar

## Passo 03

Anexe sua(s) receita(s).  
Caso já possua a receita cadastrada e válida (1 ano), informe no campo “observações” na próxima página.





## Passo 04

No campo "observações", inclua a pesquisa de preço prévia realizada pela farmácia, se for o caso.

Tribunal de Justiça de Santa Cata x  
https://www.tjsc.jus.br

 **PODER JUDICIÁRIO**  
de Santa Catarina

### Requisição de Medicamentos

DS/DSA - Seção de Farmácia

Identificação do solicitante:

Nome \*  CPF \*

Matrícula \*  Cargo \*

Lotação macro \*  Lotação \*

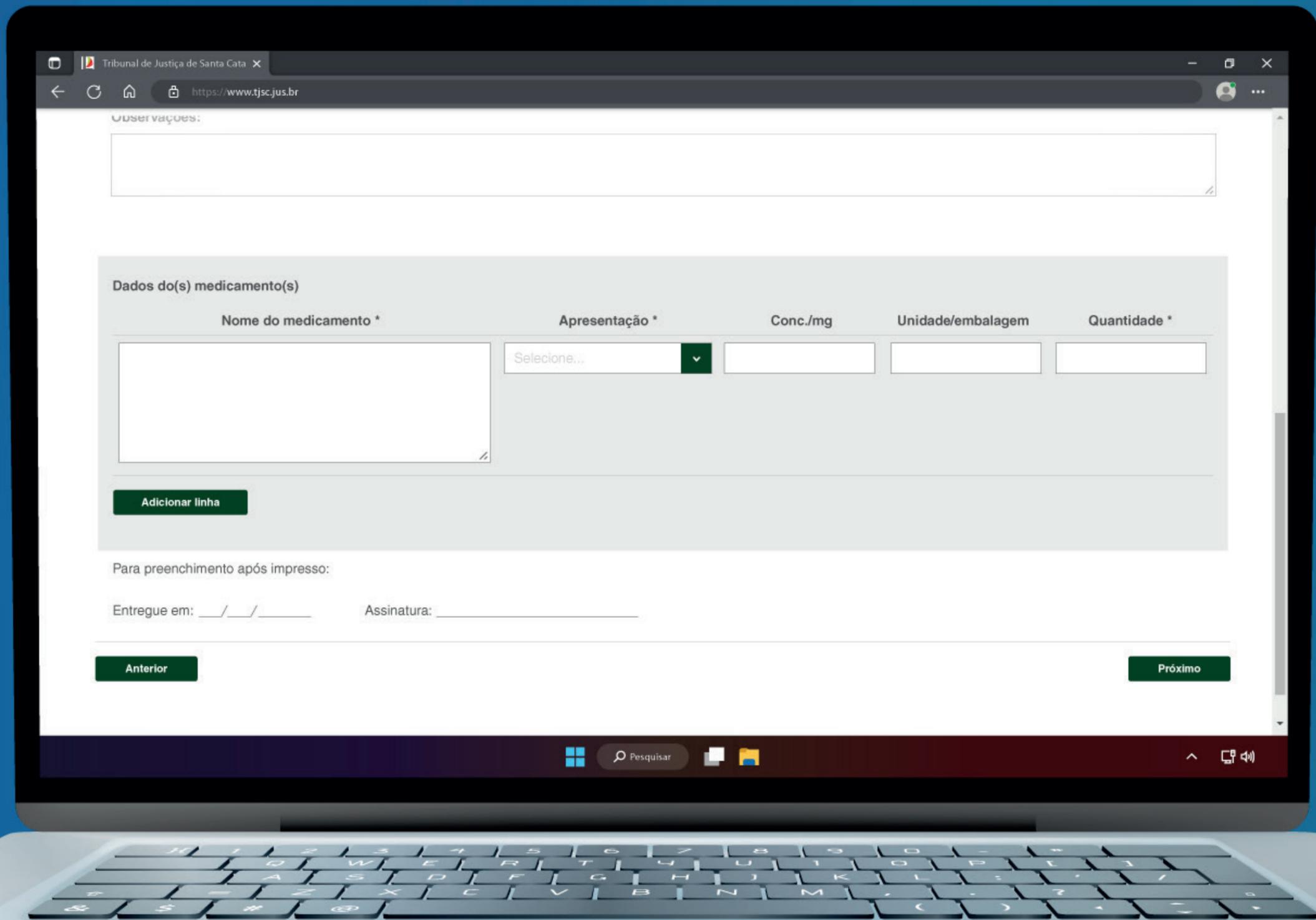
Ramal/telefone, com DDD\*

Observações:

Pesquisar

## Passo 05

Preencha as informações com o máximo de detalhes possíveis e acrescente linhas para solicitar mais produtos, se for o caso.



Tribunal de Justiça de Santa Cata x  
https://www.tjsc.jus.br

Observações:

Nome do medicamento *	Apresentação *	Conc./mg	Unidade/embalagem	Quantidade *
<input type="text"/>	Selecione...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adicionar linha

Para preenchimento após impresso:

Entregue em: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Anterior Próxímo

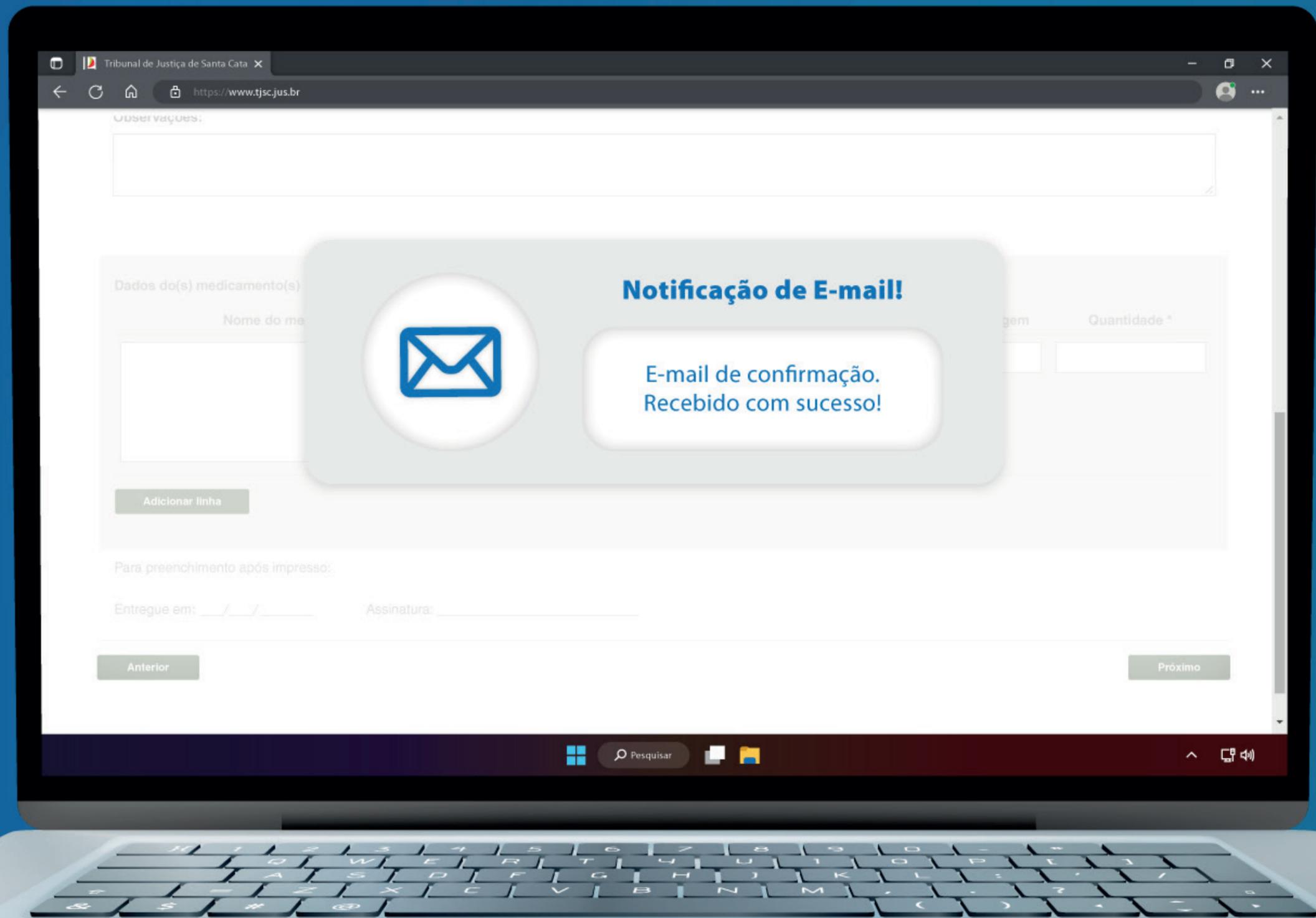
Pesquisar



Farmácia

## Passo 06

Localize em seu e-mail a confirmação do pedido. Caso não tenha recebido, contate a Farmácia para verificar se o pedido foi processado.





**Farmácia**



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina  
Diretoria-Geral Administrativa  
Diretoria de Saúde