

## PORTAL DE SERVIÇOS E-SAJ Pedido de medicamentos

O “**Pedido de medicamentos**” é um serviço que permite a qualquer cidadão(ã) interessado(a) solicitar medicamentos à Justiça.

Através do **Portal de Serviços E-SAJ**, o(a) usuário(a), independentemente de estar ou não identificado(a), pode solicitar os medicamentos acessando o Menu “**Solicitações e Pedidos**”, opção “**Pedido de Medicamento**”.



O sistema apresentará a tela “**Pedido de Medicamentos**” com informações e campos a serem preenchidos (os campos com \* são de preenchimento obrigatório):

**1** Foro  
Foro Central Cível  
Exibir instruções >>  
 Estou ciente das instruções

**2** Dados do medicamento  
Medicamentos \* (?)  
↳ Digite e selecione  
Anexos \*  
Escolher Arquivo  
Arquivo único em formato pdf.

**3** Dados do solicitante  
Tipo de pessoa \*    Gênero \*  
 Física  Jurídica     Masculino  Feminino  
CPF \*    Nome \*  
CEP \*    Município \*    UF \*  
Logradouro \*    Número \*  
Complemento    Bairro \*  
Telefone \*    E-mail \*

**4** Relato dos fatos \*  
Caracteres restantes: 1450.

Avançar

## 1 Foro / Instruções

Foro  
Foro Central Cível  
[Exibir instruções >>](#)  
 Estou ciente das instruções

**Foro:** indica o Foro que receberá a solicitação do medicamento.

**Exibir instruções:** clicar no link “[Exibir instruções >>](#)” e após a leitura do texto, marcar o *checkbox*

Estou ciente das instruções

antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos.

## 2 Dados do medicamento

### Dados do medicamento

Medicamentos \* ?

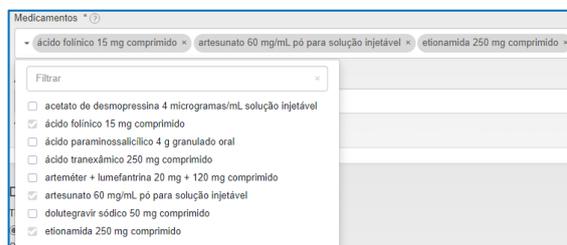
- Digite e selecione

Anexos \*

Escolher Arquivo

Arquivo único em formato pdf.

**Medicamentos:** selecionar um ou mais medicamentos da lista ou digitar o nome do medicamento para localizá-lo na lista.



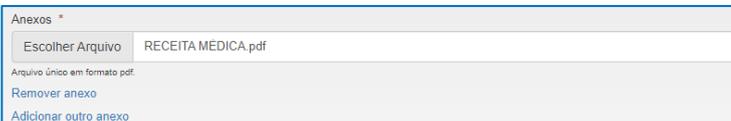
Após a seleção, os medicamentos serão listados no campo:

Medicamentos \* ?

- ácido fólico 15 mg comprimido x artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável x etionamida 250 mg comprimido x

**Anexos:** clicar em  e selecionar o documento em formato PDF que se deseja anexar à solicitação de medicamentos, como por exemplo um pedido ou receita médica.

Após a seleção do documento, o sistema apresentará o nome do arquivo inserido, bem como, opções para “**Remover anexo**” ou “**Adicionar outro anexo**”.



### 3 Dados do solicitante

**Dados do solicitante**

Tipo de pessoa \*    Gênero \*

Física  Jurídica     Masculino  Feminino

CPF \*    Nome \*    Nome social ?

CEP \*    Município \*    UF \*

Logradouro \*    Número \*

Complemento    Bairro \*

Telefone \*    E-mail \*

**Tipo de pessoa:** selecionar entre as opções

Tipo de pessoa \*  
 Física  Jurídica

**Gênero:** selecionar entre as opções

Gênero \*  
 Masculino  Feminino

**CPF, Nome, CEP, Município, Logradouro, Número, Complemento, Bairro, Telefone:** preencher com os dados do(a) solicitante do medicamento.

**UF:** selecionar a Unidade Federativa na lista:

UF \*  
Selecione ▾  
AC  
AL  
AP  
AM  
BA  
CE  
DF  
ES  
GO  
MA  
MG  
MS  
MT  
PA  
PB  
PE  
PI  
PR  
RJ  
RN

**Nome social:** ao posicionar o cursor sobre o ícone ⓘ, o sistema apresentará a seguinte mensagem: *“Preencher somente em caso de requerimento do interessado, nos termos da Resolução n.º 270/2018 do Conselho Nacional de Justiça (“Dispõe sobre o uso do nome social pelas pessoas trans, travestis e transexuais usuárias dos serviços judiciários, membros, servidores, estagiários e trabalhadores terceirizados dos tribunais brasileiros.”). No caso de criança e/ou adolescente, o requerimento deve ser efetuado pelo representante legal.”*

#### 4 Relato dos fatos

Relato dos fatos \*

Caracteres restantes: 1450.

**Relato dos fatos:** campo de escrita livre (até 1450 caracteres) destinado ao relato de fatos importantes para a solicitação do medicamento.

Avançar

Após o preenchimento dos campos, clicar em **Avançar**:

- Caso algum campo indicado com sinal de obrigatório (\*) não tenha sido preenchido, o sistema desatacará o campo com uma borda vermelha  para efetuar o preenchimento.
- Se todos os campos estiverem preenchidos corretamente, o sistema apresentará uma tela com o resumo da solicitação:

Pedido de Medicamentos

**Pedido de medicamentos**

Foro:	Foro Central Cível
Medicamentos:	acetato de desmopressina 4 microgramas/mL solução injetável
Anexos:	RECEITA MÉDICA.pdf
<b>Solicitante</b>	
Tipo de pessoa:	Física
Gênero:	Masculino
CPF:	133.826.188-98
Nome:	Renata Zyxw
CEP:	11045-300
Município:	Santos
UF:	SP
Logradouro:	Av. Epiácio Pessoa
Número:	300
Complemento:	ap. 28
Bairro:	Boqueirão
Telefone:	13-99999-9999
E-mail:	renatazyxw@gmail.com
Relato dos fatos:	Medicamento solicitado conforme receita médica em anexo.

Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo  
5 de outubro de 2022

Voltar

Clicar em **Voltar** caso seja necessário retornar a tela de cadastro para alterar alguma informação.

Clicar em  para efetivar o cadastro da solicitação de medicamentos.

O sistema irá protocolar a solicitação e apresentará a mensagem:

**Pedido de Medicamentos**

Sua solicitação foi enviada com sucesso!

(Versão 1 – atualizada em 07/10/2022)