

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):

S P	Tribunal de Justiça de São Paulo Poder Judiciário							
@-5/	AJ ^{Portal} de Serviços						CAIXA POSTAL	CADASTRO CONTATO AJUDA Identificar-se
 MENU 	> Bern-vindo Pedido de N	> Solicitações e Pedidos Aedicamentos	s > Pedido de Medicamentos					
	1	Foro Foro Central Cíve Exibir instruções ≫ ☐ Estou ciente da	l > s instruções					
		Dados do me	dicamento					
	2	✓ Digite e selecio	one					
		Anexos * Escolher Arquiv	0					
		Arquivo único em format	o pdf.					
		Dados do solio Tipo de pessoa * ® Física O Jurídica CPF *	citante Gênero * ® Masculino O Feminino Nome *					
		CEP *	Município *			UF *		
	3	Logradouro *				Número *		
		Complemento		Bairro *				
		Telefone *	E-mail *					
		Relato dos fatos *						
	4							
					Carac	teres restantes: 1450.		
						Avançar		

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

	TRIBUNAL	DE JUSTIÇA	
	* ~	*	
_	\square	ΔD	
		~ P	
	* =	m	
	3 DE FEVER	EIRO DE 1874	

Extendents das instruções ence: indica o Foro que receberá a solicitação do medicamento. ibite instruções: clicar no link "Exibir instruções >>" e após a leitura do texto, marcar o check a taso de notacamento antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos. 2 Dados do medicamento Ibite o selecione - Digite
Eteou denie das instruções wro: indica o Foro que receberá a solicitação do medicamento. tibrir instruções: clicar no link "Exibir instruções >>" e após a leitura do texto, marcar o check Tetou denie das instruções antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos. 2 Dados do medicamento Nedicamentos "O Digite o selecione Areus " Esconter Arquivo Areus esterator o nome do medicamento para localizária na instrucções, se seleção, os medicamentos serão listados no campo: Nedicamentos "O eteo a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos "O eteo a seleção, os medicamentos serão listados no campo:
<pre>indica o Foro que receberá a solicitação do medicamento. ibir instruções: clicar no link "Exibir instruções >>" e após a leitura do texto, marcar o check Estou cleate das instruções antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos Dados do medicamento " O igite o selecione Accos "</pre>
<pre>indica o Foro que receberá a solicitação do medicamento. ibir instruções: clicar no link "Exibir instruções >>" e após a leitura do texto, marcar o check contente das instruções antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos. 2 Dados do medicamento</pre>
ibir instruções: clicar no link "Exibir instruções >>" e após a leitura do texto, marcar o check Estou clente das instruções antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos. O bados do medicamento Medicamentos * • Digle e selecione Anxes * Escoler Arquito Anxes * Escoler arquito Ista ou digitar o nome do medicamento para localizário
bitr instruções: clicar no link "Exibir instruções >>" e apos a leitura do texto, marcar o check Estou clente das instruções antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos. 2 Dados do medicamento • Digle e selecione • Digle e selecione • Digle e selecione • Digle e selecione • Lista ou digitar o nome do medicamento para localizár • Instanto serão listados no campo: obs a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos 15 mg comprimido e artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável × etionamida 250 mg comprimido ×
Estou dente das instruções antes de prosseguir com o preenchimento dos demais campos. Dados do medicamento Dados do medicamento Uddamentos Digle e selecione Arguiro intes en termeto pot edicamentos: selecionar um ou mais medicamentos Ista ou digitar o nome do medicamento para localizátio Insta a seleção, os medicamentos serão listados no campo:
2 Daos do medicamento Medicamento • Diglie e selecione • Diglie e selecione
2 add a medicamento Image: Distance of the section of the
2 Dados do medicamento Cados do medicamento "@" "@"
Datase do medicamento Medicamentos * * • Digite e selecione Anexos * Escolter Arquivo Aguivo únice en formato part Arguivo únice en formato part edicamentos: selecionar um ou mais medicamentors na istra. se selecção, os medicamentos para locataís no se selecção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos * * • ententos * * • ententos * *
Dados do medicamento Medicamentos: • Digite e selecione Anexos * Escolher Arquivo Arquivo único em formato pot:
Dados do medicamento Medicamentos * • Digite e selecione Anexos * Escolher Arquivo Arquivo único em formato pat edicamentos: selecionar um ou mais medicamentor hista ou digitar o nome do medicamento para localizár na lista. where the selecion of the sele
Medicamentos * • • Digite e selecione • Anexos * • Escolher Arquivo • Arquivo únice em formate pat: • edicamentos: selecionar um ou mais medicamentor • hista ou digitar o nome do medicamento para localizár • na lista. • obse a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos * ?? • • ácido folínico 15 mg comprimido * artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável * etionamida 250 mg comprimido *
• Digite e selecione Anexos * Escolher Arquivo Arquivo único em formato pdf. • edicamentos: selecionar um ou mais medicamentos inista ou digitar o nome do medicamento para localizária na lista. • filmentes * () • desde a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos * () • deido folínico 15 mg comprimido × artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável × etionamida 250 mg comprimido ×
Anexos * Escolher Arquivo Arquivo innoo em formato pat.
Anexos * Escolher Arquivo Arquivo único em formato pot: edicamentos: seleccionar um ou mais medicamentos lista ou digitar o nome do medicamento para localizá- na lista. Medicamentos escrito do medicamentos para localizá- so dos a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos * ?? • ácido folinico 15 mg comprimido × artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável × etionamida 250 mg comprimido ×
Escolher Arquivo Arquivo único em formato pot: edicamentos: selecionar um ou mais medicamentos lista ou digitar o nome do medicamento para localizá- na lista. bisos a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos * ?? • écido folínico 15 mg comprimido × artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável × etionamida 250 mg comprimido ×
Arquive únice em formato pot. edicamentos: selecionar um ou mais medicamentos lista ou digitar o nome do medicamento para localizá- na lista. bisos a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos * ?? • ácido folínico 15 mg comprimido * artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável × etionamida 250 mg comprimido ×
edicamentos: selecionar um ou mais medicamento lista ou digitar o nome do medicamento para localizá na lista.
edicamentos: selecionar um ou mais medicamentos hista ou digitar o nome do medicamento para localizá- na lista.
bós a seleção, os medicamentos serão listados no campo: Medicamentos * - ácido folínico 15 mg comprimido × artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável × etionamida 250 mg comprimido ×
Medicamentos *
Medicamentos * ③
ácido folínico 15 mg comprimido × artesunato 60 mg/mL pó para solução injetável × etionamida 250 mg comprimido ×
nexos: clicar em Escolher Arquivo e selecionar o documento em formato PDF que se deseja anexar à solicita
e medicamentos, como por exemplo um pedido ou receita médica.
bós a seleção do documento, o sistema
Eccelhor Arquitice DECEITA MÉDICA pdf
presentará o nome do arquivo inserido, Arquivo únce em formato por

TRIBUNAL	DE JUSTIÇA	
* ~	* *	
 \square		
* "	••• *	
3 DE FEVER	EIRO DE 1874	

		3 DE FEVEREIRO DE 1874		
3 Dados do solici	tante			
Dados do solicitante Tipo de pessoa * Gênero Física O Jurídica Mase CPF *	* culino 〇 Feminino Nome *		Nome social (?)	
CEP *	Município *			UF * Selecione Número *
Complemento		Bairro *		
Telefone *	E-mail *			
tero: selecionar entre as o , Nome, CEP, Município, L a) solicitante do medicam selecionar a Unidade Fede	Género * ● Masculino ○ .ogradouro, Nún ento. erativa na lista:	Feminino nero, Complemento, Ba UF Selecione AC AC AB AM BA CE DF ES GO MA MG MS MT PB PI PI PI PI PR RN V	irro, Telefone :	preencher com os dado
ne social: ao posicionar o cencher somente em caso Conselho Nacional de Just asexuais usuárias dos se ceirizados dos tribunais bro cuado pelo representante	cursor sobre o í de requeriment ciça ("Dispõe sob erviços judiciário asileiros."). No co legal."	cone ⁽ⁱ⁾ , o sistema ap o do interessado, nos te ore o uso do nome socia os, membros, servidora aso de criança e/ou adol	resentará a seg ermos da Resolu Il pelas pessoas es, estagiários lescente, o requ	guinte mensagem: ução n.º 270/2018 s trans, travestis e e trabalhadores uerimento deve ser

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

Avançaı

Após o preenchimento dos campos, clicar em L

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

	Foro:	Foro Central Cível
	Medicamentos:	acetato de desmopressina 4 microgramas/mL solução injetável
	Anexos:	RECEITA MEDICA.pdf
	Solicitante	
	Tipo de pessoa:	Física
	Gênero:	Masculino
	CPF:	133.626.188-98
	Nome:	Renata Zyxw
	CEP:	11045-300
	Município:	Santos
	UF:	SP
	Logradouro:	Av. Epitacio Pessoa
	Numero:	300
	Complemento:	ap. 28
	Bairro.	
	E mail:	13-99999-9999
	Pelato dos fatos:	Mediaamento solicitado conforme receita médica em anexo
	ricialo dos falos.	
		Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo
		5 de outubro de 2022
		Voltar
m Voltar	soia nocossário r	retornar a tela de cadastro nara alterar alguma informa
	seja necessario i	recornar a tela de cadastro para alterar alguna informaç





astrar 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)