

ANEXO VI

<p>Ref. Devolutiva da Solicitação de Fraldas conforme Resolução SES nº XXX/2026 (Diretrizes para Fornecimento de Fraldas Descartáveis)</p> <p>Nome do munícipe: _____</p> <p>D.N.: ____/____/____</p> <p>Data da entrega desta devolutiva: ____/____/____</p>	<p>Carimbo da Unidade</p>
---	---------------------------

Vimos através deste informar que após apreciação dos documentos e avaliação com base na Resolução SES nº XXX/2026 , o pedido de fornecimento de fraldas do munícipe acima informado foi **indeferido**.

Motivo(s):

- Não é população-alvo (pessoas com idade inferior a 2 anos de idade e superior a 18 anos de idade) conforme Resolução SES nº XXX/2026.
- Patologia não contempla, conforme CID-10 descritos na Resolução SES nº XX/2026.
- Não apresentou os documentos conforme Resolução SES nº XXX/2026 .
- Não reside no Município conforme Resolução SES nº XXX/2026 .
- Não está vinculado à UBS conforme Resolução SES nº XXX/2026.

Secretaria da Saúde
Prefeitura de Sorocaba