



PREFEITURA MUNICIPAL DE UCHOA-SP

CNPJ: 45.111.952/0001-10

Av. Pedro de Toledo, 1011 -CEP 15890-000

e-mail:prefeitura@uchoa.sp.gov.br

Estabelecimento de Saúde	Produto	Qtd Estoque Atual
UBS TEREZA GALLO/CAF - UCHOA- SP	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.378
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	24.775
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.074
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	4.900
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	62
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	5.657
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	288
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	389
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	212
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	5.655
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	1.470
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	2.810
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	24.150
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	164
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.459
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	315
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	3.159
	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	43.180
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	84
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.059
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	14.340
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	94
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	75
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	177
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	0
	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	8.930
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	19
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	16.810
	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	3.750
	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.060
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	3.030
	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	8.385



PREFEITURA MUNICIPAL DE UCHOA-SP

CNPJ: 45.111.952/0001-10

Av. Pedro de Toledo, 1011 -CEP 15890-000

e-mail:prefeitura@uchoa.sp.gov.br

CARVEDIOL 3,125 MG COMPRIMIDO	2.610
CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	4.950
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	49
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	35
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	4.673
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	4.680
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	1.280
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	485
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.680
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	1.032
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.500
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	29.880
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	157
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.830
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.630
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	769
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	262
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	681
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	13.560
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	1.350
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	1.525
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	62.680
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.500
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	41
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	27
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	4.470
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	745
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	109
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	7.860
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	160
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.790
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.490
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	48



PREFEITURA MUNICIPAL DE UCHOA-SP

CNPJ: 45.111.952/0001-10

Av. Pedro de Toledo, 1011 -CEP 15890-000

e-mail:prefeitura@uchoa.sp.gov.br

FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	2.100
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	35
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	29.358
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	6.360
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.390
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	4.520
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	140
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	6.490
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	113
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	510
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	1.980
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	920
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	66
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	201
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	22
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	77
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	2.410
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1.270
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	918
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	660
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.970
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	4.610
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	142
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.490
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.010
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	3.780
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	4.470
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	99
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	3.710
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	2.340
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	35



PREFEITURA MUNICIPAL DE UCHOA-SP

CNPJ: 45.111.952/0001-10

Av. Pedro de Toledo, 1011 -CEP 15890-000

e-mail:prefeitura@uchoa.sp.gov.br

METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	15.140
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	150
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	5.870
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.980
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.070
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.860
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	69
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.369
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	0
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	669
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	16.380
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	18.252
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	379
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	178
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	620
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	3.010
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	0
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	140
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	3.850
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	25.384
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	90
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	210
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	150
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	635
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	653
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	8.140
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	1.725
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	337
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.083
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.530



PREFEITURA MUNICIPAL DE UCHOA-SP

CNPJ: 45.111.952/0001-10

Av. Pedro de Toledo, 1011 -CEP 15890-000

e-mail:prefeitura@uchoa.sp.gov.br

PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	7.639
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	11.360
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1.438
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	0
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	12.266
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	79.740
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	852
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.918
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	57
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	50
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	1.400
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	12.880
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	2.100
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	59
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	6.330
Total	