



## 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	1.438
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	7.580
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.434
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	9.200
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	59
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	6.567
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	233
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	413
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	244
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	6.345
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	1.530
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	3.380
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	28.440
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	88
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	93
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	326
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	4.426
	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	25.600
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	105
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.838
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	16.430
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	163
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	76
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	49
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	300
	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	3.120
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	6
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	19.040
	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	3.930
	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.270
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	3.330
	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	9.245



## 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

CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	2.955
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	4.740
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	51
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	35
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	4.398
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	1.340
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	895
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	231
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	1.051
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.320
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	33.540
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	158
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.280
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.480
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	578
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	267
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	111
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	15.300
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	2.815
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	715
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	10.610
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	874
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	151
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	5.950
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	778
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	112
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	8.550
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	272
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.850
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.950
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	46



## 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	2.790
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	59
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	32.774
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	7.655
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.810
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	5.360
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	168
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	4.285
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	30
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	228
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	3.700
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.210
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	78
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	351
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	22
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	121
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	2.620
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	274
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	2.168
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.050
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.090
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	4.940
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	175
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.580
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	4.170
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	4.980
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	214
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	5.340
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	2.490
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	13.240
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	300
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	5.870
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.190
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	990
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	12.240
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	70
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.472
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	6
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	777
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	18.810
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	5.688
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	178
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	194
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	770
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	3.656
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	0
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	155
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	5.170
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	32.280
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	100
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	210
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	150
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	255
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	268
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	4.130
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	152
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	3.541
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	149
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	997
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.670



## 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	5.050
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	5.780
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	131
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	10
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	2.726
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	44.670
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	863
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	53
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	2.220
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	2.620
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	0
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	70
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	6.540
<b>Total</b>	