



## 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
	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.993
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	22.370
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.738
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	800
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	9
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	10.824
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	29
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	426
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	327
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	5.695
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	420
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	735
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.600
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	149
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	266
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	8.187
	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	30.175
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	258
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.510
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	8.280
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	29
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	66
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	0
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	4.260
	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	8.480
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	49
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	18.230
	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	795
	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.830
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	5.220



## 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 25 MG COMPRIMIDO	5.775
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1.860
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	3.570
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	100
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	12
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	5.115
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	4.305
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.570
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	6.810
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.210
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	878
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.640
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	39.950
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	124
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.740
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6.520
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	428
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	280
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	497
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	13.540
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	0
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	1.020
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	18.820
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.163
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	19
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	11.100
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	326
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	221
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	12.570
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	0
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.335
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.260



## 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

UBS TEREZA GALLO/CAF  
- UCHOA- SP

FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	38
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	4.320
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	220
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	30.756
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	16.910
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	39.880
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2.980
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	197
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	2.430
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.330
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	33
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	453
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	10.010
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.170
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	75
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	351
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	19
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	160
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	440
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1.094
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	0
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.240
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.040
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	4.050
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	177
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.280
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.930
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	7.140
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	8.430
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	565



## 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

LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	13.390
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.310
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	147
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	9.990
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	0
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	6.100
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.320
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	7.770
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.030
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	95
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	369
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	1
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	655
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	15.270
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	9.684
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	249
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	244
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	1.000
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	2.151
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	7
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	171
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	2.970
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	36.504
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	0
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	210
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	140
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	345
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	506
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	8.800
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	1.660



## 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

PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	146
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.902
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.610
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	7.509
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	8.560
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1.141
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	8.354
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	48.010
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	577
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.474
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	39
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	63
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	6.910
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	9.930
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	0
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	51
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	4.020
<b>Total</b>	