



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	1.458
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	33.670
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.618
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	8.900
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	67
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	6.717
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	394
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	542
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	140
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	2.875
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	410
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	1.045
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	22.170
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	72
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.101
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	223
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	6.937
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	23.305
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	178
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	705
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	10.730
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	258
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	41
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	17
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	4.380
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	6.160
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	59
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.700
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	2.310
	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.500
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	2.580



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	5.565
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3.720
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	3.540
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	74
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	2.951
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	1.195
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.180
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	7.520
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.229
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	1.524
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	2.860
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	22.530
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	80
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.210
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.930
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	492
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	169
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	423
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.820
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	862
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	600
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	24.430
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	991
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	8
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	7.260
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	634
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	196
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	4.185
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	1.008
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.945
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.640



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

FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	48
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	3.570
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	566
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	22.416
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	11.420
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	48.030
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1.980
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	158
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	2.840
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.360
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	116
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	309
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	6.270
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	730
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	84
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	283
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	0
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	171
ISSORBIDA, MONONITRATO 20MG	410
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	968
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	1.620
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.110
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.030
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	224
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.630
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.180
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	4.020
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	5.240
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	438



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	9.188
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.800
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	237
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	9.820
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	3.525
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	5.430
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	990
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8.370
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.900
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	111
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.215
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	56
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	294
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	17.610
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	7.982
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	187
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	162
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	580
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	1.244
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	56
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	182
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	1.930
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	28.398
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	0
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	280
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	140
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	161
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	362
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	8.430
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	3.205



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	384
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.008
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.610
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.906
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	4.198
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	332
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	75
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	5.930
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	20.920
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	376
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	514
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	23
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	98
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	1.540
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	10.860
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	850
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	39
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.160
Total	