



## 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	3.650
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	15.290
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.828
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	18.800
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	51
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	9.224
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	171
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	682
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	199
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	3.205
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	1.190
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	2.045
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	21.970
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	109
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.642
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	282
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	10.002
	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	37.035
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	233
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.737
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	6.550
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	210
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	47
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	74
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	3.960
	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	8.060
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	58
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	16.930
	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	195
	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.140
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	4.740



## 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	3.345
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1.080
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2.670
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	100
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	1
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	5.367
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	3.355
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.450
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	5.190
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.463
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	815
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.680
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	39.530
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	121
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.600
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.910
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	562
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	257
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	319
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	12.130
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	5.471
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	870
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	55.190
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.469
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	12
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	6.630
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	218
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	206
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	9.120
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	0
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.135
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.240



## 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	3.090
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	683
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	30.760
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	16.610
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	28.300
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	3.130
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	188
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	1.460
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.900
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	192
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	325
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	11.980
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.020
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	73
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	362
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	7
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	177
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	2.010
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1.072
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	1.970
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.330
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.650
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.930
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	316
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.510
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.250
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	5.250
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	5.020
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	644



## 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	13.245
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.100
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	315
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	13.500
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	2.580
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	6.000
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	990
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.830
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.450
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	136
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.377
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	85
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	523
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	11.340
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	5.976
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	229
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	210
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	580
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	2.487
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	64
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	246
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	6.120
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	26.030
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	250
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	454
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	8.520
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	0



## 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	266
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.313
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.420
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	7.826
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	7.450
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1.092
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	187
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	7.720
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	43.070
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	504
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.464
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	108
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	5.710
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	8.520
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	4.650
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	37
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	3.000
<b>Total</b>	