



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	343
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	32.170
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.110
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	17.250
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	51
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	5.377
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	329
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	511
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	80
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	1.485
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	200
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	3.610
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	17.400
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	66
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.232
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	210
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	5.687
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	21.025
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	155
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	566
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	10.310
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	119
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	38
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	95
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	4.080
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	5.330
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	51
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.560
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	1.560
	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.200
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	2.460



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	4.425
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3.540
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2.910
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	63
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	1.909
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	3.775
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.180
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	6.230
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.767
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	1.302
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	2.320
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	18.210
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	80
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.030
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.870
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	441
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	116
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	313
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.250
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	0
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	480
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	12.080
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	778
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	5.550
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	578
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	189
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	3.195
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	812
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.857
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	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

FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	48
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	2.820
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	472
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	20.584
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	9.600
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	42.270
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1.830
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	155
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	2.780
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.360
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	203
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	250
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	4.170
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	550
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	84
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	117
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	0
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	121
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	230
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	956
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	4.750
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.410
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	870
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	2.790
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	219
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.820
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.610
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	2.730
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	3.890
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	352



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	7.329
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.580
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	229
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	8.520
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	3.075
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	5.380
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6.450
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.480
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	92
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.072
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	54
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	269
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	15.960
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	7.550
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	165
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	136
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	550
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	2.063
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	54
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	136
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	1.080
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	19.753
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	101
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	322
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	5.820
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.516
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	7.883



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	383
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.520
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.590
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.661
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	3.690
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	628
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	146
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	5.630
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	15.630
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	360
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	270
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	95
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	1.090
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	10.470
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	2.500
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	32
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.040
Total	