



## 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 |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| USF DR. EDUARDO LAINETTI - UCHOA- SP | ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                      | 215 CP            |
|                                      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO                                         | 2700 CP           |
|                                      | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 590 CP            |
|                                      | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA                              | 400 CP            |
|                                      | AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA            | 230 UNIDADES      |
|                                      | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                         | 42 FR             |
|                                      | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                                          | 53 CP             |
|                                      | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO                                            | 0                 |
|                                      | ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO                                                     | 1155 CP           |
|                                      | AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO                                                    | 250 CP            |
|                                      | AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO                                         | 230 CP            |
|                                      | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                       | 1440 CP           |
|                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML     | 11 FR             |
|                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 370 CP            |
|                                      | AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML                                    | 12 FR             |
|                                      | AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA                                                       | 342 CP            |
|                                      | ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO                                             | 0                 |
|                                      | AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL             | 13 FR             |
|                                      | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 136 CP            |
|                                      | BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                            | 12 FR             |
|                                      | BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES                                 | 3 FR              |
|                                      | BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES                                 | 5 FR              |
|                                      | BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO                                         | 0                 |
|                                      | CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO                                                       | 960 CP            |
|                                      | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                  | 1595 CP           |
|                                      | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                             | 480 CP            |
|                                      | CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO                                                    | 660 CP            |
|                                      | CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO                                                      | 630 CP            |
|                                      | CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO                                                   | 270 CP            |
|                                      | CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO                                                    | 270 CP            |
|                                      | CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML                                        | 7 FR              |
|                                      | CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML                                         | 0                 |
|                                      | CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA                                                        | 200 CP            |



## 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

|                                                                                                                                                       |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO                                                                                                                          | 330 CP      |
| CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                                                                           | 0           |
| CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO                                                                                                                           | 580 CP      |
| CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                          | 588 CP      |
| CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA                                                                                                               | 136 CP      |
| CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                             | 600 CP      |
| CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                            | 1205 CP     |
| CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML                                                                            | 0           |
| CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                           | 300 CP      |
| CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                            | 390 CP      |
| DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G                                                                                                                         | 73 UNIDADES |
| DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML                                                                                                                  | 42 FR       |
| DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML                                                                                              | 17 FR       |
| DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                             | 250 CP      |
| DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO                                                                                                                   | 580 CP      |
| DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO                                                                                                                           | 120 CP      |
| DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO                                                                                                                     | 2258 CP     |
| DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML                                                                                                          | 28 FR       |
| DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM | 4 UNIDADES  |
| DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO                                                                                                                  | 420 CP      |
| ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                                      | 150 CP      |
| ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO                                                                                                            | 168 CP      |
| FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                    | 370 CP      |
| FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                        | 275 CP      |
| FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO                                                                                                                           | 240 CP      |
| FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA                                                                                                                             | 38 CP       |
| FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                                                                                  | 1470 CP     |
| FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO                                                                                                                           | 460 CP      |
| GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                   | 1010 CP     |
| GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                   | 0           |
| HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO                                                                                                                           | 300 CP      |
| HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL                                                                            | 0           |
| HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA                                                                                                                  | 100 CP      |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML                                                                                                  | 6 FR        |



## 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

|                                                                                                                                          |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML                                                                                                | 22 FR        |
| IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO                                                                                                             | 430 CP       |
| IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                  | 290 CP       |
| INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL                                                                  | 10 FR        |
| INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML                                                                                   | 43 FR        |
| INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL                                                                | 1 FR         |
| INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                                                                                 | 12 FR        |
| IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO                                                                                                              | 8 CP         |
| LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPAS PROTETORAS, DE SEGURANÇA | 400 UNIDADES |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                            | 0            |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                            | 0            |
| LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                         | 310 CP       |
| LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO                                                                               | 10 CARTELAS  |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                   | 625 CP       |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                    | 290 CP       |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO                                                                                                    | 120 CP       |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO                                                                                                    | 470 CP       |
| LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML                                                                                                         | 16 FR        |
| LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO                                                                                                              | 140 CP       |
| LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO                                                                                                                | 0            |
| MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                                                            | 4 AMPOLAS    |
| METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO                                                                                                              | 1030 CP      |
| METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO                                                                                              | 370 CP       |
| METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                          | 150 CP       |
| METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                           | 690 CP       |
| METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                           | 330 CP       |
| METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G                                                                                                            | 6 UNIDADES   |
| METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO                                                                                                           | 170 CP       |
| MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G                                                                                                | 8 UNIDADES   |
| MONITOR PORTÁTIL, ATÉ 600 MG/DL, QUANTITATIVO DE GLICOSE, SANGUE CAPILAR, 250 A 500 TESTES, ATÉ 10 S, DIGITAL                            | 0            |
| NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G                                                                                    | 55 UNIDADES  |
| NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                              | 1170 CP      |



## 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

|                                                                                                                        |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO                                                                                           | 480 CP       |
| NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                                                                                 | 40 UNIDADES  |
| NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G                                                                               | 7 UNIDADES   |
| NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO                                                                                          | 160 CP       |
| NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA                                                                                         | 91 CP        |
| NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO                                                                                       | 2 CARTELAS   |
| NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                | 18 AMPOLAS   |
| NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA                                                                                | 480 CP       |
| OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                                                                | 0            |
| OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA                                                                                     | 0            |
| OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA                                                                                      | 0            |
| OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA                                                                                      | 0            |
| ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G                                         | 18 UNIDADES  |
| PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                                                                               | 12 FRASCOS   |
| PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO                                                                                          | 340 CP       |
| PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                               | 43 CP        |
| PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO                 | 0            |
| PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML                                                                                | 17 FR        |
| PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                            | 325 CP       |
| PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                             | 100 CP       |
| PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                               | 345 CP       |
| PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO                                                                               | 240 CP       |
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO               | 85 ENVELOPES |
| SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL                                                    | 17 UNIDADES  |
| SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8 | 280 UNIDADES |
| SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                | 1467 CP      |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                   | 52 CP        |
| SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL                              | 13 FR        |
| SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR                                                                                | 0            |
| TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO                                                                                  | 270 CP       |



## 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**

|       |                                           |        |
|-------|-------------------------------------------|--------|
|       | TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR | 0      |
|       | TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML  | 6 FR   |
|       | VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO          | 270 CP |
| Total |                                           |        |