



## 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                                      | 150 cp            |
|                                      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO                                         | 760 cp            |
|                                      | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 510 cp            |
|                                      | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA                              | 450 cp            |
|                                      | AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA            | 380 unidades      |
|                                      | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                         | 32 fr             |
|                                      | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                                          | 0                 |
|                                      | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO                                            | 28 cp             |
|                                      | ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO                                                     | 345 cp            |
|                                      | AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO                                                    | 0                 |
|                                      | AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO                                         | 330 cp            |
|                                      | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                       | 855 cp            |
|                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML     | 10 fr             |
|                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 126 cp            |
|                                      | AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML                                    | 27 fr             |
|                                      | AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA                                                       | 294 cp            |
|                                      | ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO                                             | 890 cp            |
|                                      | AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL             | 5 fr              |
|                                      | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 124 cp            |
|                                      | BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                            | 12 fr             |
|                                      | BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES                                 | 7 fr              |
|                                      | BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES                                 | 7                 |
|                                      | BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO                                         | fr                |
|                                      | CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO                                                       | 240 cp            |
|                                      | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                  | 160 cp            |
|                                      | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                             | 570 cp            |
|                                      | CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO                                                    | 690 cp            |
|                                      | CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO                                                      | 750 cp            |
|                                      | CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO                                                   | 570 cp            |
|                                      | CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO                                                    | 630 cp            |
|                                      | CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML                                        | 10 fr             |
|                                      | CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML                                         | 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

|                                                                                                                                                      |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA                                                                                                                            | 580 cp      |
| CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO                                                                                                                         | 480 cp      |
| CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                                                                          | 0           |
| CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO                                                                                                                          | 160 cp      |
| CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                         | 186 cp      |
| CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA                                                                                                              | 75 cp       |
| CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                            | 250 cp      |
| CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                           | 1020 cp     |
| CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML                                                                           | 0           |
| CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                          | 310 cp      |
| CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                           | 250 cp      |
| DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G                                                                                                                        | 27 unidades |
| DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML                                                                                                                 | 3 fr        |
| DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML                                                                                             | 41 fr       |
| DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                            | 710 cp      |
| DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO                                                                                                                  | 820 cp      |
| DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO                                                                                                                          | 60 cp       |
| DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO                                                                                                                    | 250 cp      |
| DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML                                                                                                         | 57 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                                                                                                                 | 720 cp      |
| ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                                     | 180 cp      |
| ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO                                                                                                            | 28 cp       |
| FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                   | 500 cp      |
| FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                                       | 340 cp      |
| FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO                                                                                                                          | 210 cp      |
| FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA                                                                                                                            | 5 cp        |
| FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                                                                                 | 784 cp      |
| FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO                                                                                                                          | 875 cp      |
| GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                  | 1260 cp     |
| GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                  | 0           |
| HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO                                                                                                                          | 430 cp      |
| HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL                                                                           | 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**

|                                                                                                                                              |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA                                                                                                         | 0            |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML                                                                                         | 5 fr         |
| IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML                                                                                                    | 8 fr         |
| IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO                                                                                                                 | 0            |
| IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                      | 200 cp       |
| INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML<br>ELENCO ESTADUAL                                                                   | 0            |
| INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML                                                                                       | 7 fr         |
| INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML<br>ELENCO ESTADUAL                                                                 | 1 fr         |
| INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                                                                                     | 0            |
| IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO                                                                                                                  | 37 cp        |
| LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL,<br>DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA<br>PROTETORA, DE SEGURANÇA | 300 unidades |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO<br>ESTADUAL                                                                             | 0            |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO<br>ESTADUAL                                                                             | 0            |
| LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO                                                                                                             | 490 cp       |
| LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO                                                                                   | 21 cartelas  |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                       | 405 cp       |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                        | 600 cp       |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO                                                                                                        | 420 cp       |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO                                                                                                        | 335 cp       |
| LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML                                                                                                             | 52 fr        |
| LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO                                                                                                                  | 96 cp        |
| LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO                                                                                                                    | 0            |
| MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>1 ML                                                                             | 7 ampolas    |
| METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO                                                                                                                  | 250 cp       |
| METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO                                                                                                  | 180 cp       |
| METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA                                                                           | 300 cp       |
| METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA                                                                            | 480 cp       |
| METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA                                                                            | 842 cp       |
| METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G                                                                                                                | 6 unidades   |
| METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO                                                                                                               | 174 cp       |
| MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G                                                                                                    | 8 unidades   |
| MONITOR PORTÁTIL, ATÉ 600 MG/DL, QUANTITATIVO DE GLICOSE,<br>SANGUE CAPILAR, 250 A 500 TESTES, ATÉ 10 S, DIGITAL                             | 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

|                                                                                                                        |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G                                                                  | 31 unidades  |
| NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                            | 60 cp        |
| NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO                                                                                           | 360 cp       |
| NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                                                                                 | 33 fr        |
| NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G                                                                               | 0            |
| NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO                                                                                          | 100 cp       |
| NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA                                                                                         | 140 cp       |
| NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO                                                                                       | 8 cartelas   |
| NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                | 12 ampolas   |
| NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA                                                                                | 0            |
| OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                                                                | 580 cp       |
| 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                                         | 41 unidades  |
| PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                                                                               | 22 fr        |
| PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO                                                                                          | 149 cp       |
| PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                               | 90 cp        |
| PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO                 | 120 cp       |
| PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML                                                                                | 12 fr        |
| PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                            | 424 cp       |
| PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                             | 933 cp       |
| PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                               | 430 cp       |
| PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO                                                                               | 570 cp       |
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO               | 93 envelopes |
| SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL                                                    | 6 fr         |
| SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8 | 137 unidades |
| SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                | 1245 cp      |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                   | 22 cp        |
| SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL                              | 11 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**

|              |                                           |              |
|--------------|-------------------------------------------|--------------|
|              | SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR   | 0            |
|              | TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO     | 190 cp       |
|              | TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR | 150 unidades |
|              | TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML  | 9 fr         |
|              | VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO          | 240 cp       |
| <b>Total</b> |                                           |              |