



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	2.290
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	28.790
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.828
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	11.750
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	72
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	7.227
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	399
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	552
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	207
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	3.775
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	930
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	1.185
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	13.710
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	79
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.947
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	233
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	7.215
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	28.015
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	178
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	920
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	2.180
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	16
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	44
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	38
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	2.310
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	6.510
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	67
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	12.360
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	2.460
	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.580
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	3.480



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	6.225
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1.740
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	1.230
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	3.791
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	2.185
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.270
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	8.770
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.545
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	387
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.200
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	26.400
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	99
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.330
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.530
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	647
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	179
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	452
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.160
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	1.731
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	660
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	31.800
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.193
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	5.790
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	688
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	212
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	5.595
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	532
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.945
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.300



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	1.290
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	578
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	24.726
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	13.040
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	12.260
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1.980
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	158
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	4.160
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.780
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	142
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	372
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	7.730
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	730
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	78
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	175
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	1
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	141
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	990
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	972
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	3.150
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.250
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.110
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.030
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	258
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.080
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.450
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	4.590
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	6.590
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	442



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	10.033
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	720
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	268
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	11.280
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	2.400
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	5.960
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.290
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.050
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6.550
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	115
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.243
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	32
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	390
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	18.930
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	9.518
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	200
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	177
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	580
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	1.580
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	61
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	196
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	2.910
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	36.046
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	192
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	395
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	6.780
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO 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

PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	5.100
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	386
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.864
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.690
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.776
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	5.860
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	771
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	106
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	6.480
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	25.230
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	406
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	574
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	33
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	99
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	2.730
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	5.940
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	300
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	43
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.670
Total	