



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	4.033
	ACICLOVIR 5% CREME 10G	59
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	42.410
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	13.620
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	18.650
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	144
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	5.705
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	751
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	0
	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150MG +10 MG/ML INJ	15
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	3.660
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	0
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	5.100
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	26.780
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	58
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.431
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	200
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	10.723
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	18.460
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	124
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	548
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	14.920
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	47
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	100
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	13
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	4.000
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	5.410
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	118
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.480
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	7.005



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

CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	13.140
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	7.230
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	9.600
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	2.550
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	5.880
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	51
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	13.739
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	3.740
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	0
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	6.230
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.067
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	3.002
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.560
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	11.780
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.580
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	2.410
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	1.063
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	220
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	245
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.750
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	6.660
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	960
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	46.340
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	2.281
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	32
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	2.970
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	41
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	53
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	11.070
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	980
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.060



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 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.070
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	28
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	6.810
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	655
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	28.050
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	13.985
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	25.540
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2.240
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	57
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	0
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	160
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML OU 240 ML	109
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	251
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	18.710
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.820
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	61
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	389
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	32
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	253
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	8.280
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	906
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	117
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	7.150
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.720
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.350
LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.734
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	85
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.810
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.185
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	6.540



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

LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	6.470
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	948
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	6.488
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	2.920
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	116
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	7.140
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	1.830
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	3.540
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.770
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	900
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6.960
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	97
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	2.039
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	160
MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1MG/ML XAROPE 100ML	89
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	765
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	12.270
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	14.518
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	251
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	0
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	1.160
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	3.598
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	90
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	119
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	7.570
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	15.376
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	60
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	90
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	60
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	623
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	289



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 500 MG COMPRIMIDO	8.517
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.400
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	505
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	180
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.466
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.990
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	7.451
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	4.000
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	2.382
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	149
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	6.747
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	45.585
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	83
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.228
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	25
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	39
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	0
TIAMAZOL 5MG COMPRIMIDO	200
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	3.620
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	1.200
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	61
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	990
Total	