



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	2.573
	ACICLOVIR 5% CREME 10G	51
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	18.430
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.810
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	16.050
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	146
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	1.170
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	617
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	497
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	28
	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150MG +10 MG/ML INJ	0
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	9.060
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	500
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	6.520
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	27.580
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	146
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.193
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	153
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	4.458
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	3.510
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	104
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	22.252
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	8.030
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	117
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	74
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	18
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	6.210
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	4.510
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	63
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	12.410
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	3.690



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 LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.340
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	7.890
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	3.510
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1.350
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	8.490
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	46
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	8.270
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	1.345
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	570
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.331
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	1.954
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6.600
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30.100
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.600
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	2.390
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	590
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	153
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	462
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	11.950
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	790
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	1.050
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	63.398
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.233
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	4.020
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	237
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	380
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	6.000
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	0
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.700
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.360



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	20
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	8.130
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	539
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	18.200
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	6.055
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.600
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	3.660
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	62
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	0
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	840
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	136
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	48
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	7.990
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.010
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	19
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	232
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	23
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	160
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	6.450
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	78
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	28
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	3.490
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.230
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	420
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	5.324
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	0
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.600
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.615
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	0
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	2.280



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 1 MG/ML XAROPE 100 ML	535
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	12.529
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.940
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	3.890
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	630
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	2.340
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.420
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	0
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	13.590
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	65
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	597
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	120
MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1MG/ML XAROPE 100ML	236
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	454
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.740
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	5.730
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	159
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	194
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	680
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	1.907
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	84
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	8
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	5.000
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	29.218
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	50
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	80
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	40
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	437
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	161
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	4.690



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 + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	0
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	70
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.333
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.485
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6.517
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	7.020
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1.389
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	75
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	9.800
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	56.375
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	198
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	596
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	26
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	49
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	5.920
TIAMAZOL 5MG COMPRIMIDO	200
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	12.090
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	3.500
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	28
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.280
Total	