



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	3.100
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	31.620
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.218
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	13.500
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	80
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	8.414
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	406
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	555
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	267
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	4.525
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	1.140
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	1.575
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	16.030
	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	3.617
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	242
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	8.161
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	30.500
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	210
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.037
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	3.770
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	57
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	45
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	39
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	2.580
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	6.600
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	78
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	13.980
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	3.030
	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.450
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	3.720



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	7.845
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	2.640
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	1.380
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	4.207
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	2.455
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.270
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	9.110
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.788
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	723
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.380
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30.060
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	100
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.690
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.040
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	684
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	186
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	488
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.820
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	3.186
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	720
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	42.240
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.229
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	13
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	7.860
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	709
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	213
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	6.780
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	644
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.975
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	1.950
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	592
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	26.336
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	13.970
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	17.310
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2.240
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	166
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	4.310
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.780
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	143
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	387
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	9.450
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	930
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	84
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	356
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	3
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	189
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	1.360
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1.039
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	4.500
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.550
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.350
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.210
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	283
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.230
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.870
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	5.310
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	7.780
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	462



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	11.228
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	920
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	308
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	11.840
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	2.640
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	5.980
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.560
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	11.040
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	7.180
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	117
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.285
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	35
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	402
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	21.330
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	10.442
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	203
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	184
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	580
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	1.748
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	62
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	217
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	3.510
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	43.086
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	199
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	419
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	7.000
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	6.510
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	391
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.274
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.720
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6.306
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	6.368
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	961
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	120
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	6.858
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	31.890
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	428
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.074
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	101
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	3.800
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	6.390
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	0
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	61
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.790
Total	