



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	334
	ACICLOVIR 5% CREME 10G	32
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	29.490
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.150
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	13.150
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	109
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	10.380
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	439
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	818
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	416
	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150MG +10 MG/ML INJ	0
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	4.320
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	990
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	3.750
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	31.970
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	292
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	393
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	2.777
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	12.950
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	124
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.447
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	6.200
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	453
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	57
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	124
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	11.220
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	3.330
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	106
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	15.970
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	1.470



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	8.640
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	5.610
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	6.930
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1.980
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	6.630
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	103
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	5.085
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	895
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	4.350
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.616
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	1.109
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.120
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	36.340
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.590
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.970
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	254
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	202
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	172
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.520
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	4.560
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	840
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	31.080
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.314
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	7.290
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	7.500
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	160
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	305
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	7.290
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	2.072
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.360



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 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.530
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	26
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	7.020
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	662
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	16.840
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	1.050
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.221
GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	0
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2.690
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	71
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	2.920
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.350
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	477
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	254
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	7.358
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	290
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	44
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	448
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	69
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	199
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	4.370
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	240
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	111
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	7.550
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.380
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	900
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.114
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	347
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.540
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.355



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 75 MCG COMPRIMIDO	3.000
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	14.290
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	346
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	7.508
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.070
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	34
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	5.310
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	4.430
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1.500
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.460
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.780
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	11.760
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	62
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	3.371
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	137
MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1MG/ML XAROPE 100ML	113
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	175
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.690
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	13.668
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	92
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	154
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	590
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	4.000
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	79
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	339
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	7.420
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	44.543
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	100
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	130
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	140
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	272



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 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	295
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	5.540
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.934
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	6.006
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	75
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.616
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.000
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.658
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	2.530
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1.052
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	255
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	3.180
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	61.775
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	32
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	856
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	18
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	33
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	10.310
TIAMAZOL 5MG COMPRIMIDO	200
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	9.210
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	140
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	17
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	1.530
Total	