



## 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	3.990
	ACICLOVIR 5% CREME 10G	85
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	24.490
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.810
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	17.600
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	40
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	3.397
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	539
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	630
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	155
	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150MG +10 MG/ML INJ	15
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	5.490
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	980
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	6.560
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	18.880
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	103
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.802
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	213
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	7.414
	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	17.485
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	152
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	801
	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	9.130
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	55
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	64
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	3.180
	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	5.900
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	46
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.310
CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	4.770	



## 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	5.330
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	6.300
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	7.350
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	2.670
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2.250
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	79
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	4.597
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	3.495
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.090
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	4.770
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.033
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	987
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.210
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	22.740
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	79
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.230
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.040
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	472
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	223
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	295
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.910
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	5.100
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	720
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	44.950
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	990
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	33
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	1.500
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	528
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	8.385
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	392
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.750



## 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	3.130
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	20
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	5.310
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	378
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	19.502
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	9.340
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	31.430
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1.910
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	153
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	1.820
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.600
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	261
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	180
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	10.370
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	230
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	106
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	102
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	4
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	135
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	50
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	931
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 200ML	2
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	2.000
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.000
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	630
LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	2.010
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	237
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.770
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.140
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	750



## 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	6.020
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	436
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	7.599
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.370
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	222
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	8.710
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	2.085
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	4.800
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	990
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	11.760
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.480
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	135
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	2.532
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	81
MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1MG/ML XAROPE 100ML	101
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	446
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.500
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	5.570
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	163
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	144
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	390
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	1.867
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	114
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	224
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	500
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	14.340
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	0
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	280
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	140
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	147
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	264



## 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	5.200
PARACETAMOL + CODÉINA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.024
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFÉINA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	5.368
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	373
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.455
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.400
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.370
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	4.590
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	0
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	98
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	5.180
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	18.450
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	311
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	420
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	29
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	110
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	250
TIAMAZOL 5MG COMPRIMIDO	100
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	9.750
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	3.850
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	17
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.670
<b>Total</b>	