



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	3.590
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	35.860
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.388
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	17.700
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	45
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	8.924
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	406
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	663
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	339
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	6.955
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	1.150
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	1.805
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	17.270
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	98
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.460
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	269
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	8.647
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	33.885
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	233
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.607
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	5.270
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	153
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	46
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	57
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	3.270
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	7.000
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	50
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	16.120
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	0
	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.960
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	4.080



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	8.925
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3.120
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2.280
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	82
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	4.879
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	2.515
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.450
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	10.330
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.373
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	751
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.680
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	35.740
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	121
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.390
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.610
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	529
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	216
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	593
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	11.580
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	4.691
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	750
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	49.784
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.419
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	12
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	10.380
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	743
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	124
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	8.430
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	784
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.515
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.120



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	2.850
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	665
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	29.262
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	15.900
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	24.760
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2.450
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	184
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	800
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.840
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	189
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	467
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	10.700
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.020
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	67
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	206
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	4
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	156
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	1.360
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1.043
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	1.470
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.120
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.350
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.630
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	309
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.940
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.380
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	6.720
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	9.160
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	573



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	12.685
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	980
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	315
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	12.940
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	3.360
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	5.980
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.680
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	13.200
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8.140
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	135
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.328
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	48
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	503
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	24.330
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	11.510
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	228
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	204
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	580
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	1.888
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	63
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	226
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	4.890
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	21.515
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	244
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	446
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	7.110
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	0
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	402
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.883
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.420
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	7.766
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	6.968
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1.039
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	169
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	7.248
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	38.780
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	480
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.424
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	36
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	102
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	5.220
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	8.190
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	2.700
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	64
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.880
Total	