



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	5.001
	ACICLOVIR 5% CREME 10G	81
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	31.430
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.560
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	10.500
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	116
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	6.897
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	516
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	501
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	160
	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150MG +10 MG/ML INJ	15
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	3.780
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	520
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	5.620
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	27.410
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	116
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	931
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	166
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	10.773
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	10.025
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	123
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	26.090
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	51
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	0
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	720
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	5.740
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	55
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.470
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	3.090



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	3.680
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	5.100
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	4.110
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1.770
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	3.990
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	70
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	5.197
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	1.935
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	1.910
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	4.110
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.618
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	487
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.380
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	20.880
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	73
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.090
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.220
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	614
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	163
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	269
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.690
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	7.670
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	1.050
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	22.370
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	3.368
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	6.570
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	324
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	93
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	8.325
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	868
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.140



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	3.020
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	20
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	9.360
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	150
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	21.854
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	8.046
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	40.090
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1.020
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	131
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	3.690
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	760
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML OU 240 ML	306
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	154
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	12.480
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.610
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	9
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	116
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	14
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	110
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	300
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	812
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 200ML	0
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	2.650
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.380
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.470
LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	2.650
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	211
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.600
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.870
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	5.790



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	7.470
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	555
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	5.289
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	4.010
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	133
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	6.210
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	2.975
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	4.160
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.410
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.920
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.050
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	159
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	2.168
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	153
MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1MG/ML XAROPE 100ML	93
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	166
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.360
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	2.532
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	125
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	82
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	1.390
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	2.959
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	110
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	198
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	8.710
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	20.268
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	0
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	0
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	135
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	255
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	214



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	6.140
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.266
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	1.894
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	317
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9.705
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.305
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	2.978
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	3.690
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	3.049
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	127
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	2.573
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	49.780
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	135
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	502
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	103
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	910
TIAMAZOL 5MG COMPRIMIDO	200
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	7.080
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	3.750
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	29
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	2.130
Total	