



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	6.520
	ACICLOVIR 5% CREME 10G	77
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	23.740
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.815
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	14.850
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	94
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	9.202
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	420
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	332
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	36
	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150MG +10 MG/ML INJ	15
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	9.510
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	340
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	4.150
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	19.940
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	38
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.399
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	120
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	9.388
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	2.900
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	135
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	940
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	22.920
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	441
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	38
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	62
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	0
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	4.500
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	130
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	11.300
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	9.645



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	4.230
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	3.840
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	7.770
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	4.110
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	9.390
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	77
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	4.918
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	1.725
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	1.820
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	2.380
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.852
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	824
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5.289
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	23.760
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.235
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.620
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	356
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	193
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	27
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10.120
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	3.970
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	930
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	32.740
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	2.847
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	1.380
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	201
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	56
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	5.265
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	392
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.140



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	2.310
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	19
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	7.470
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	461
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	16.758
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	4.940
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27.030
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	3.460
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	111
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	2.490
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	1.180
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML OU 240 ML	259
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	347
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	7.290
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	950
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	45
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	304
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	31
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	132
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	0
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	806
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	127
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	5.300
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.030
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.260
LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	1.929
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	143
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.700
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.770
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	4.290



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	5.380
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	311
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	5.330
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	3.800
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	134
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	3.790
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	1.385
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	4.000
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	630
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	7.740
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.770
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	125
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.681
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	184
MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1MG/ML XAROPE 100ML	0
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	480
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	13.530
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	5.304
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	32
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	47
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	1.390
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	2.819
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	108
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	168
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	7.160
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	4.006
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	60
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA	100
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA	165
ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	166
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	226



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	3.800
PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	571
PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	10
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	266
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.549
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.090
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6.736
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	3.720
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	2.888
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	177
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	11.033
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	39.295
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	41
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.004
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	78
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	0
TIAMAZOL 5MG COMPRIMIDO	200
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	6.210
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	0
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	14
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	1.560
Total	