



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	3.865
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	19.130
	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	568
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	21.100
	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML XAROPE 100ML	6
	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	9.904
	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	244
	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	694
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	283
	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	4.315
	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	280
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	345
	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.230
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	120
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0
	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	297
	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	10.572
	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	40.495
	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	253
	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.854
	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG	6.990
	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	265
	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	50
	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 200 DOSES	92
	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	4.200
	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	8.400
	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	70
	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	19.070
	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	375
	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6.490
	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	5.100



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	5.295
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1.590
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	3.150
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	100
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	1
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	6.491
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	3.555
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	2.570
CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	6.440
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.719
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	822
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4.580
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.400
CLORETO DE BENZALCÔNIO+ CLORETO DE SÓDIO 0,1 + 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	121
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.900
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6.150
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	679
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	268
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	404
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	14.380
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	6.690
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	930
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	61.980
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	1.648
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	15
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	8.610
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	260
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	218
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	11.310
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 mg COMPRIMIDO	0
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.260
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.860



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	3.450
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	703
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	32.020
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	18.420
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8.740
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	3.190
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	188
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	2.160
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	2.050
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	20
IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	385
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	14.670
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1.080
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	61
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	189
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	18
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	142
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	2.410
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1.094
LANCETA, 28GX1,8MM, CORPO PLÁSTICO, PONTA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMPA PROTETORA, DE SEGURANÇA	400
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.030
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.710
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	3.810
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	352
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.410
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.820
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	6.510
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	6.920
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	730



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	14.565
LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1.100
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	339
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	13.930
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	3.420
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	6.040
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.110
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6.600
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.850
METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	138
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1.445
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	35
NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	611
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	12.720
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	7.896
NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	241
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	235
NITRAZEPAM 5 MG MG COMPRIMIDO	640
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	2.823
NORETISTERONA 0,35 MG Cartela	65
NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	269
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	4.070
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	35.407
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	333
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	498
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	8.880
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	580
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	129
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5.678
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.520
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	8.008
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	7.960
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1.228
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	45
SERINGA PARA INSULINA, 1 ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, AGULHA 13 X 3,8	8.284
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	50.610
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	547
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.554
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	39
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	109
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR	7.390
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	9.240
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	650
TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	40
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	3.930
Total	