



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

MEDICAMENTOS BÁSICOS

ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	20
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	70
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	58
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	45
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	16
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	1640
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	98
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	15270
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	4009
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	11
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	70
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	162
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	9695
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	1340
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	390
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	2910
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2250
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	3232
ATENÓLÓL 50 MG COMPRIMIDO	CP	2490
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1190
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	1620



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	1170
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1800
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	3150
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2520
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	6
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	27
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	1497
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	2420
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	141
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	1774
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	7265
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	3660
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	5205
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	480
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	1290
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	870
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	2160
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	13
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	75
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	620
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1570
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	518
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	4637



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	4243
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1200
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	1500
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	1740
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	2940
CLORIDRATO DE OLOPATADINA 1,1 MG/ML- SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL- USO TOPICO OCULAR ADULTO E PEDIATRICO- FRASCO COM 5ML	FR	34
CLORIDRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000MCG SOLUCAO INJETAVEL- USO INTRAMUSCULAR	AM	78
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	4170
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	240
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	461
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	575
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	60
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	5110
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	10
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	93
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	285
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	730
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	2024
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	3794
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	6237
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	109
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	75



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	2290
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	23
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	960
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	4800
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	7620
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	6010
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	23
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	140
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	2560
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	12
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2160
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	405
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	2587
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1090
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	6870
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	4776
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	720
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	960
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	6827
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO	FR	19
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	36
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3690
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	44
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	990
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	4340



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	510
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	220
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	350
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	83
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	1860
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	450
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	210
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	216
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	2535
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	360
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	3750
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	405
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	210
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	120
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	2140
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	210
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	2760
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	37
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	1097
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	6210
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	288
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	14
MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	CP	135



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	2500
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	1820
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	4805
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	19
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	280
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2130
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	5730
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	PO	21
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1590
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	2018
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	11
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	8
NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	453
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	31
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	51
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	2650
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	20
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	270
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2070
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	1680
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	4592
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	164
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	1582
POLIVITAMINICO GOTAS FRASCO COM 20ML- DEVE APRESENTAR NO MINIMO 8 COMPOSTOS VITAMINICOS, SENDO ELES DO COMPLEXO B, VITAMINA A, C, D E E- SOLUCAO ORAL	FR	7



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

POLIVITAMINO + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO REVESTIDO- DEVE APRESENTAR NO MINIMO 9 COMPOSTOS VITAMINICOS, SENDO ELES DO COMPLEXO B, VITAMINA A, C, D, E E K, FERRO, FOSFORO, MAGNESIO, ZINCO, POTASSIO	CP	6768
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	85
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	FR	30
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	709
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2105
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	2100
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1895
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	570
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	1220
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	145
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUÇÃO	UN	73
SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	38
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	8910
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	5917
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	180
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FR	16
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	4040
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	2550
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1680
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	20
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	2190
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	480



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

ANTIBIÓTICOS

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FR	9
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	1162
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	29
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	3787
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	55
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2418
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	19
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	60
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	722
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	231
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	2912
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	360
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	734
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	31
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	558
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	24
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	24
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	895
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	421
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	602
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	3234
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	45



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	7
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	33

MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	350
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	950
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	49
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	660
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	1590
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	2210
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	120
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	390
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	820
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	1065
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	780
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	600
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	26
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	280
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	720
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	960
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	11415
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	620
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	320
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	640



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	34
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	230
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	1300
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	1920
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	160
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	500
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	4245
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	1260
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	690
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	2960
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1620
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	12
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	458
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	490
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	4
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	440
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	29
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	40
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	890
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	50
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	510
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	17
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	390
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	810
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	2160



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -
CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	630
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	570
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	590
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	900
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	1110
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	480
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	140
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	12
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	7
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	5600
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	1270
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	260
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	170
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	1330
TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	3210
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	1620
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	1020
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1590

DATA: 02/07/2024