



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

Em atendimento a Lei Federal 14.654, de 23 de agosto de 2023 segue lista dos estoques dos medicamentos da Farmácia.

MEDICAMENTOS BÁSICOS

| | | |
|---|----|-------|
| ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO | FR | 24 |
| ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO | FR | 45 |
| ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL | AM | 184 |
| ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML | FR | 31 |
| ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO | FR | 8 |
| ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO | CP | 288 |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | CP | 3475 |
| ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | CP | 1533 |
| ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML | FR | 33 |
| ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL | CP | 87 |
| ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO | CP | 298 |
| ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO | CP | 11585 |
| ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO | CP | 2250 |
| AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO | CP | 1800 |
| AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO | CP | 4270 |
| ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 1440 |
| ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO | CP | 870 |
| ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO | CP | 2460 |
| BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 80 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|--|----|-------|
| BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO | CP | 2010 |
| BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO | CP | 3000 |
| BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 2160 |
| BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO | CP | 780 |
| BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO | CP | 330 |
| BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML | FR | 13 |
| BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES | FR | 97 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG | CP | 2597 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO | CP | 1460 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML | FR | 150 |
| CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO | CP | 1969 |
| CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO | CP | 10605 |
| CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG | CP | 5280 |
| CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO | CP | 2565 |
| CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO | CP | 870 |
| CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO | CP | 1140 |
| CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO | CP | 600 |
| CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO | CP | 2610 |
| CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML | UN | 1 |
| CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G | TB | 25 |
| CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | CP | 890 |
| CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO | CP | 1800 |
| CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA | CA | 1533 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|---|----|------|
| CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG | CP | 5816 |
| CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG | CP | 6248 |
| CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO | CP | 1110 |
| CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO | CP | 3450 |
| CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO | CP | 210 |
| CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO | CP | 1200 |
| CLORIDRATO DE OLOPATADINA 1,1 MG/ML- SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL- USO TOPICO OCULAR ADULTO E PEDIATRICO- FRASCO COM 5ML | FR | 35 |
| CLORIDRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000MCG SOLUCAO INJETAVEL- USO INTRAMUSCULAR | AM | 27 |
| CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO | CP | 690 |
| COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO | CP | 510 |
| COMPLEXO B (TIAMINA, CLORIDRATO DOSAGENS ENTRE 1 E 5MG+ RIBOFLAVINA DOSAGENS ENTRE 1 E 4MG+ NICOTINAMIDA DOSAGENS ENTRE 10 E 30MG+ PANTOTENATO DE CALCIO DOSAGENS ENTRE 2 E 8MG+ PIRIDOXINA, CLORIDRATO | CP | 725 |
| DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G | TB | 202 |
| DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO | CP | 745 |
| DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML | FR | 69 |
| DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO | CP | 5870 |
| DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO | FR | 29 |
| DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO | AM | 101 |
| DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | CP | 555 |
| DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO | CP | 1640 |
| DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO | CP | 3380 |
| DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG | CP | 2890 |
| DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO | CP | 1868 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|--|----|-------|
| DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML | FR | 163 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL- USO ADULTO E PEDIÁTRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA. | AM | 11 |
| DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | CP | 5950 |
| DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO | FR | 25 |
| DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO | CP | 480 |
| DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO | CP | 840 |
| ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 15330 |
| ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO | CP | 7000 |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO | SP | 27 |
| ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO | CP | 2980 |
| ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | AM | 12 |
| FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO | CP | 2070 |
| FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA | CA | 584 |
| FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO | CP | 2617 |
| GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 3160 |
| GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO | CP | 9000 |
| GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 6636 |
| GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO | CP | 780 |
| GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO | CP | 120 |
| HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | CP | 16577 |
| HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO | FR | 26 |
| HIDROXIDO DE MAGNÉSIO 85,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML | FR | 5 |
| IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO | CP | 1440 |
| IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML | FR | 84 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|--|---------|------|
| IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | CP | 1710 |
| INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 3410 |
| ISSORBIDA, DINTRATO 5 MG COMPRIMIDO | CP | 900 |
| ISSORBIDA, MONONTRATO 20 MG COMPRIMIDO | CP | 820 |
| ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA | CA | 490 |
| IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO | CP | 96 |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD | CP | 480 |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA | CA | 870 |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG | CP | 810 |
| LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML | Cartela | 27 |
| LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO | CP | 2 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO | CP | 255 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO | CP | 570 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO | CP | 630 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO | CP | 75 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO | CP | 390 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO | CP | 3900 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO | CP | 3070 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO | CP | 2580 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO | CP | 3420 |
| LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML | FR | 54 |
| LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | CP | 5725 |
| LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO | CP | 6600 |
| MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA | CP | 252 |
| MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML | AM | 15 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|---|----|------|
| MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO | CP | 170 |
| METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO | CP | 4580 |
| METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO | CP | 660 |
| METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG | CP | 6105 |
| METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML | FR | 49 |
| METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 250 |
| METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 1800 |
| METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 5580 |
| MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G- | PO | 25 |
| NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 2250 |
| NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | CP | 1156 |
| NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML | FR | 17 |
| NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G | TB | 28 |
| NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA | CP | 812 |
| NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO | CP | 11 |
| ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) | FR | 20 |
| OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA | CA | 4712 |
| ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO | CP | 290 |
| ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO | CP | 310 |
| OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO | CP | 2670 |
| PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG | CP | 308 |
| PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG | CP | 5674 |
| PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML | FR | 266 |
| PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | CP | 3942 |
| POLIVITAMINICO GOTAS FRASCO COM 20ML- DEVE APRESENTAR NO MINIMO 8 COMPOSTOS | FR | 38 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|--|----|------|
| VITAMINICOS, SENDO ELES DO COMPLEXO B, VITAMINA A, C, D E E- SOLUCAO ORAL | | |
| 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 | 7818 |
| PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML | FR | 48 |
| PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML | FR | 22 |
| PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO | FR | 26 |
| PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | CP | 1662 |
| PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | CP | 2613 |
| PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | CP | 2430 |
| PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO | CP | 3555 |
| PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 2050 |
| PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO | CP | 2770 |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ | AM | 77 |
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO | UN | 88 |
| SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | FR | 118 |
| SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO | CP | 6345 |
| SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO | CP | 8210 |
| SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO | CP | 480 |
| SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML | FR | 6 |
| SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) | CP | 790 |
| SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 2180 |
| TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO | CP | 3590 |
| TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML | FR | 36 |
| TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO | CP | 2850 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|----------------------------------|----|-----|
| VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO | CP | 510 |
|----------------------------------|----|-----|

ANTIBIÓTICOS

| | | |
|---|----|------|
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL 75 ML | FR | 7 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO | CP | 14 |
| AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML | FR | 32 |
| AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA | CA | 1477 |
| AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG | FR | 63 |
| AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | CP | 485 |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL | AM | 6 |
| BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL | AM | 76 |
| CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML | FR | 40 |
| CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA | CA | 1521 |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV | AM | 158 |
| CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG | CP | 887 |
| CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | CP | 564 |
| CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA | CA | 986 |
| GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA | FR | 1 |
| LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | CP | 180 |
| METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML | FR | 29 |
| METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G | UN | 46 |
| METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | CP | 1327 |
| NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA | CA | 160 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|--|----|-----|
| NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 311 |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML | FR | 62 |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG | CP | 338 |
| TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | FR | 12 |
| TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | FR | 41 |

MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98

| | | |
|---|----|------|
| ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG | CP | 2800 |
| ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO | CP | 750 |
| ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML | FR | 7 |
| ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO | CP | 240 |
| ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO | CP | 1020 |
| ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO | CP | 810 |
| AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | CP | 1590 |
| AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO | CP | 390 |
| BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO | CP | 190 |
| BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO | CP | 1515 |
| BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO | CP | 1440 |
| BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO | CP | 1050 |
| CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 | FR | 51 |
| CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO | CP | 5890 |
| CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO | CP | 1080 |
| CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO | CP | 840 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|---|----|-------|
| CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO | CP | 14505 |
| CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | CP | 1220 |
| CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO | CP | 590 |
| CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO | CP | 4580 |
| CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | FR | 54 |
| CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG | CP | 800 |
| CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG | CP | 2590 |
| DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO | CP | 1480 |
| DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 500 |
| DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 340 |
| ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 5025 |
| ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO | CP | 510 |
| ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO | CP | 90 |
| FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO | CP | 1000 |
| FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO | CP | 400 |
| FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | FR | 12 |
| FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA | CA | 3290 |
| HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | CP | 550 |
| HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | FR | 5 |
| HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | CP | 980 |
| HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML | AM | 33 |
| HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML | AM | 11 |
| IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | CP | 870 |
| LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG | CP | 530 |
| LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO | CP | 190 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

| | | |
|---|----|------|
| LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO | FR | 5 |
| METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 1080 |
| NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO | CP | 1110 |
| NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA | CA | 2820 |
| NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA | CA | 750 |
| NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA | CA | 120 |
| OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 770 |
| OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 90 |
| PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG | CP | 1026 |
| PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO | CP | 1380 |
| PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | CP | 240 |
| PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS | FR | 16 |
| PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS | FR | 16 |
| SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO | CP | 6850 |
| SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA | CA | 2290 |
| TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO | CP | 260 |
| TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO | CP | 430 |
| TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA | CA | 3050 |
| TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO | CP | 1050 |
| VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE | CA | 1320 |
| VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE | CA | 60 |
| ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO | CP | 1410 |

DATA: 04/06/2024