



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	38
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	12
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	36
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	93
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	47
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	228
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	15
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	8020
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	4216
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	50
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	78
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	723
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	6110
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	3300
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1140
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	4215
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	540
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	4712
ATENÓLÓL 50 MG COMPRIMIDO	CP	1215
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1410
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	930
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	960



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1230
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	1830
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2220
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	58
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	51
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	1120
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	1139
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	70
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	1574
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	1295
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	5850
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	120
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	1200
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	1248
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	600
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	990
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	44
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	56
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	602
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1020
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	1420
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	1967
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	1520
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	750
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	570
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	2040



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	450
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	128
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	4980
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	1530
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	3645
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	66
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	289
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	42
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	3114
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	48
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	80
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	420
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	2150
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	1012
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	664
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	2030
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	65
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	48
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	6300
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	15
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	2160
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	5310



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	864
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	10160
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	59
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	480
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	2647
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	29
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2370
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	114
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	380
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1290
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	2280
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2914
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	600
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	750
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	3590
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	8
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	8
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1830
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	104
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	1120
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2742
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	90
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	2020
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	260
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	62
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	450
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	390
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	390



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	150
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	5015
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	690
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	2400
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	1050
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	1620
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	1240
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	3390
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	150
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	1230
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	17
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	1165
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1230
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	56
MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	CP	76
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	2800
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	350
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	1805
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	2
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	600
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2580
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	5070
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	PO	18
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	480
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	901
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	53
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	30



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	248
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	29
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	48
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	18111
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	220
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	390
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	420
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	1260
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	4080
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	123
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	771
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
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	4848
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	76
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	49
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO COLÍRIO	FR	19
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	1027
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1265
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1100
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	145
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	600
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	2200
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	90
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	7
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	6855



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	997
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	360
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	29
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	2090
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1280
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3560
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	21
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	720
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	285
ANTIBIÓTICOS		
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	2702
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	9
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	642
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	44
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1128
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	73
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	56
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	138
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	1205
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1356
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	44
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	25
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	1042
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	24
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	30
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	1133



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	209
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	400
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	17
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	986
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	22
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	20
MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98		
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	150
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	300
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	12
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	120
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	2010
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	615
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	750
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	1140
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	420
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	15
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	780
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	150
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	40
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	5050
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	300
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	700
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	5115
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	440
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	950
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	1500
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	90



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	1390
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	690
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	3720
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	540
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	140
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	15
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	540
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	150
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1620
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1860
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	7
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	1750
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	310
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	3
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	980
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	31
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	49
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	260
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	420
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	2170
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	23
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	3405
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	2070
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	220
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	630
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	300
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	140
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	390



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	396
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1170
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	4
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	1
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1220
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	1930
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	260
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	100
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	30
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	180
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	645
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	810

DATA: 27/08/2024