



# 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.

<b>MEDICAMENTOS BÁSICOS</b>		
ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	28
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	43
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	120
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	79
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	26
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	1238
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	9
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1090
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2973
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	19
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	60
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	639
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	5180
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	2770
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	460
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	3555
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	5640
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	4420
ATENÓLÓL 50 MG COMPRIMIDO	CP	645
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1310
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	690
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	1140



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1050
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	3420
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2580
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	47
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	49
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	427
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	2520
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	23
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	699
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	840
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	4650
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	4440
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	480
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	3108
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	510
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	720
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	33
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	41
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	542
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1200
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	932
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	1012
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	6605
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	150
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	2820
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	1560
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	2580



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

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	105
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	4170
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	1410
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	2265
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	126
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	224
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	85
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	2754
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	32
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	75
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	330
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1890
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	507
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	3510
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	5330
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	36
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	33
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	4890
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	15
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	3930
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	3990
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	654



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	6365
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	36
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	330
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	3577
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	5
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1470
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	52
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	1577
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	60
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	1050
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	8132
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	600
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	525
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	16920
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO	FR	36
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	7
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	930
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	33
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	2690
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2072
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	30
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1720
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	200
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	359
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	2850
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	390
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	3090
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	141



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	4235
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	570
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	1890
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	750
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	1560
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	3360
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	1770
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	3300
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	720
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	35
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	4645
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1020
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	216
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	23
MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	CP	76
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	5160
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	1410
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	1382
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	97
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	120
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2700
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	5040
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	TB	17
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2100
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	3097
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	39
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	13



## 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	83
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	29
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	17
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	9467
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	110
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	40
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1170
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	362
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	3110
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	74
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	2841
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	4248
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	69
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	5
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO COLÍRIO	FR	3
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	126
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	985
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	920
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	985
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	3360
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	460
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	34
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	91
SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	67
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	975



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	2807
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	240
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	21
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	1560
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	5320
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2700
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	15
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	660
TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	6
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2325
<b>ANTIBIÓTICOS</b>		
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL 75 ML	FR	54
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	154
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	7
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	4671
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	67
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	849
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	66
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	51
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	277
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	753
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1214
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	109
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	24
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	926
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML	FR	24



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	27
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	707
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	945
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	386
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	1
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	644
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	15
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	6
<b>MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98</b>		
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	250
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	850
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	8
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	1020
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	390
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	855
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1440
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	300
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1200
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	975
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	540
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	1770
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	24
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	2740
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	2280
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2440





## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	3615
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	440
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	350
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	3140
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	86
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	1120
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	30
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	2940
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	540
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	340
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	3315
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	150
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1260
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	900
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1440
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	7
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	490
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	310
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	3
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	620
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	31
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	26
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	20
LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	300
LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1870
LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	19
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2835
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1890



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	10
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	510
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	270
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	20
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	390
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	1332
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	720
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	440
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	24
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	20
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	6052
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	1450
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	100
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	570
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	210
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	510
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	780
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1740
DATA: 10/09/2024		