



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	13
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	58
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	179
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	63
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	29
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	878
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	99
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	6097
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	539
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	54
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	40
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	463
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	3260
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	1900
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	960
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	2375
ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	3930
ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1225
ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	7140
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	260
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	120
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	1820



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	690
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	2790
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	150
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	31
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	39
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	3887
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	340
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	3
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	859
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	15820
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	2250
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	1500
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	2460
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	1788
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	1950
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	30
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	22
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	13
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	492
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	2010
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	1368
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	5000
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	4937
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1140
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	870
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	360



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	1260
CLORIDRATO DE OLOPATADINA 1,1 MG/ML- SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL- USO TOPICO OCULAR ADULTO E PEDIATRICO- FRASCO COM 5ML	FR	33
CLORIDRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000MCG SOLUCAO INJETAVEL- USO INTRAMUSCULAR	AM	24
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	2820
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	880
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	390
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	41
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	719
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	71
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1844
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	14
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	66
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	120
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1560
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	2267
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	1600
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	4430
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	30
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	13
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	1440
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	13
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1980
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	600



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1704
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	6225
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	123
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	330
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	637
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	4
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1410
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	434
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	780
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	300
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	9110
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	3782
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	540
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	345
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	7460
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO	FR	29
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	50
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3200
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	102
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	1440
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2100
ISSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1590
ISSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1270
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	170
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	277
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	1200
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	360
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	2460



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	108
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	2045
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	360
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	1080
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	270
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	1290
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	3600
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	2310
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	780
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	1050
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	48
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	407
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	990
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	204
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	15
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	3540
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	750
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	7690
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	89
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	4830
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2190
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	4980
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	TB	12
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1530
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	2323
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	23



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	41
NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	708
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	28
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	38
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	13639
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	140
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	460
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	450
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	140
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	750
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	81
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	1901
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	3288
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	66
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	12
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO COLÍRIO	FR	27
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	5303
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	720
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	250
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3475
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	720
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	5200
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	189
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	85



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	89
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	4002
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	5534
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	660
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	10
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	510
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	3240
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2100
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	95
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	1290
TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	5
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1420
ANTIBIÓTICOS		
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL 75 ML	FR	6
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	2576
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	22
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	2117
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	57
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	3210
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	AM	24
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	17
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	2486
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	77
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	9
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	902
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	472



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	20
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	617
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML	FR	22
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	6
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	1604
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	1091
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	301
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	12
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	540
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	33
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	22
MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98		
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	475
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	250
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	36
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	2490
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	750
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	255
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	60
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	990
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	1215
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	1470
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	300
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	15
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	4400
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	2220
CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2890
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	585



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	720
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	3230
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	640
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	67
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	820
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	1280
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	780
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	420
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	380
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	3885
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	840
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	600
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	260
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1170
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	23
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	434
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	1140
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	3
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	260
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	31
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	15
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	660
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	820
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1180
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	3
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2235
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1200
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	1840



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	510
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	240
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	140
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	510
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	496
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	780
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	440
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	21
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	10
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	4792
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	1030
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	90
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	630
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	390
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	240
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	570
DATA: 08/10/2024		