



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	3
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	31
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	128
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	56
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	12
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	244
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	91
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	2877
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	4100
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	18
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	37
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	1219
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1970
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	2800
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	278
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	1745
ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2880
ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2050
ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	6405
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1620
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	2850



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	4320
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	630
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	795
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	960
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	28
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	29
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	2997
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	2320
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	14
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	1549
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	13890
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	1065
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	210
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	1620
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	1248
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	1710
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	1290
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	11
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	77
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	432
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	880
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	972
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	3995
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	4271
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	450
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	3030



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	30
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	600
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	95
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	1860
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	670
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	1920
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	93
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	626
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	60
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1274
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	5
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	64
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	1530
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1300
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	1515
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	3350
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	3830
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	66
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	171
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	4350
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	17
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1020



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	420
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	28280
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	19655
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	66
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	330
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	1807
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	28
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2640
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	381
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	3620
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	570
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	7970
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2422
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	480
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	225
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	2310
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO	FR	46
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2480
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	15
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	1150
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1080
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1500
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1090
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	90
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	261
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	480
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	360
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	1980



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	92
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	975
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	270
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	660
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	2130
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	1170
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	1500
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	420
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	3240
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	750
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	12
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	3877
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	720
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	1116
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	120
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	4470
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	480
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	6840
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	88
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	4350
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1565
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	4830
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	TB	10
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1260
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	11335
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	5



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	31
NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	458
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	27
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	87
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	3453
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	20
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	200
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2880
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	728
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	1867
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	32
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	2991
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	6
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	2808
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	47
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	34
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO COLÍRIO	FR	20
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	4676
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	319
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	130
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2830
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2460
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	4600
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	105
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	21



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	54
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	5127
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	6364
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	630
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	9
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	4600
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1980
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	7070
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	90
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	2430
TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	2
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1090

ANTIBIÓTICOS

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL 75 ML	FR	41
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	427
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	24
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	219
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	8
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2968
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	105
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	11
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	1676
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	12
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	237



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	510
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	402
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	16
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	472
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML	FR	20
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	43
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	1164
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	627
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	273
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	8
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	491
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	26
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	17

MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	175
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	1000
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	48
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	2190
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	630
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	1785
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	3720
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	420
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	540
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	735
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	990
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	450
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	9



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	2000
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	2220
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1060
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	4245
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	720
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	2960
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	5220
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	47
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	640
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	260
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	5200
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	360
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	260
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1605
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	150
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1050
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	80
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	990
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	20
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	1454
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	1020
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	2
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	2840
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	31
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	7
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	420
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	700
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	820



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	55
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1755
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	780
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	700
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	330
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	240
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	20
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	420
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	856
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	600
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	440
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	18
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	9
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	4522
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	490
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	190
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	420
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	2280
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	2190
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1770

DATA: 22/10/2024