



# 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	36
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	7
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	50
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	44
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	19
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	1588
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	88
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	14997
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	3120
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	12
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	28
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	1147
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1040
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	2470
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1508
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	975
ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2220
ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2530
ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	5775
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1290
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	2550
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	1950



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	870
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	2265
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2310
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	23
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	23
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	2517
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	1210
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	103
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	709
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	12958
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	5625
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	4050
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	960
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	3108
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	1440
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	1080
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	71
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	57
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	392
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	870
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	1470
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	3375
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	3537
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	90
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	2250
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	1950



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	270
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	76
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	3690
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	410
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	750
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	252
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	445
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	51
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	824
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	40
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	62
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	1485
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1160
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	975
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	3800
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	3580
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	50
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	159
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	2061
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	17
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	2850
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	2550



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	24920
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	15645
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	123
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	240
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	3187
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	2
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1560
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	328
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	3180
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	3300
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	6710
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	10320
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	105
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	5980
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO	FR	7
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	35
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1580
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	19
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	4250
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	6150
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1410
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	580
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	26
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	227
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	2160
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	330
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	1590
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	79



# 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	1440
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	150
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	270
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	1770
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	1080
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	3630
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	4510
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	2190
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	420
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	37
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	2447
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	570
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	858
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	99
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	2010
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	480
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	6320
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	84
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	3450
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1160
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	5130
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	TB	9
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	870
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	8937
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	41
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	21



## 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	333
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	27
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	56
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	16215
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	440
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	330
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2530
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	1288
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	3867
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	88
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	2810
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	5
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	2417
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	45
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	52
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO COLÍRIO	FR	18
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	4210
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2970
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	940
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2280
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2850
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	4020
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	29
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	75
SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	123



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	7047
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	8444
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	450
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	5
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	3750
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	3270
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3990
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	80
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	3570
TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	65
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	745

### ANTIBIÓTICOS

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL 75 ML	FR	16
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	2202
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	37
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	2029
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	50
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2705
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	86
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	32
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	1020
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	166
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	231
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	266



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	242
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	14
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	325
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML	FR	48
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	40
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	719
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	299
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	204
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	2
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	697
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	19
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	13

## **MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98**

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	600
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	50
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	45
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	2010
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	1590
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	270
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1500
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	330
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	80
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	1395
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	570
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	180
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	41
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	8120





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	2040
CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	440
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	2355
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	720
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	2330
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	940
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	36
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	400
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	30
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	4640
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	360
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	20
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	5130
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	1020
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1230
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	2980
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	3260
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	20
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	1064
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	1020
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	1
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	2590
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	31
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	81
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	360
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	670
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	370
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	55



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1305
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	600
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	400
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	300
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	870
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	560
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	180
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	490
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	840
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	440
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	17
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	8
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	2712
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	810
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	580
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	130
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	1110
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	4260
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1200

DATA: 05/11/2024