



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	22
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	9
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	32
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	74
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	8
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	166
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	80
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12697
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	11634
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	39
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	50
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	891
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	5450
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	4790
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1195
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	5060
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	4800
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1060
ATENÓLÓL 50 MG COMPRIMIDO	CP	3495



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1820
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	1800
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	2360
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	420
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	1050
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1200
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	2
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	26
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	1032
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	2190
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	94
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	3605
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	8826
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	2235
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	3000
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	840
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	1428
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	870
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	46
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	94
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	332
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	606
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	821
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	790
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	1607
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	330
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	1620



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	180
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	1725
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	3
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	750
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	170
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	5370
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	144
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	1094
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	65
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	5694
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	5
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	62
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	1290
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	510
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	1505
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	4020
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	6536
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	150
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	1221
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	11
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	2700



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	3270
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	11990
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	20205
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	48
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	351
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	91
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2790
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	749
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	480
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	3900
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	3170
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	7416
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	150
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	890
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO	FR	12
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	24
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3990
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	84
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	3600
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	304
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	780
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	580
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	85
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	206
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	2670
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	270
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	270
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	35



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	2265
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	60
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	3180
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	720
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	630
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	1470
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	680
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	2130
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	2460
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	50
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	3054
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1350
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	804
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	43
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	3040
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	110
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	4780
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	80
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	990
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2740
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	7650
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	TB	20
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	900
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	4478
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	25
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	50



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	540
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	25
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	19
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	11425
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	210
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	320
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1090
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	1294
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	3027
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	118
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	2610
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	3
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	1217
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	44
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	28
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO COLÍRIO	FR	8
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	2935
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2770
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	330
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1630
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1680
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	1590
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	68
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	131



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	2007
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	5144
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	150
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	42
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	2000
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1450
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	6910
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	57
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	1158
TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	58
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1030

ANTIBIÓTICOS

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL 75 ML	FR	53
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	214
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	50
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	496
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	32
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2128
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	50
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	7
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	4214
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	51
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	759
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1034
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	5



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	7
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	77
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML	FR	48
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	27
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	403
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	1509
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	156
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	11
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	844
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	1
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	8

MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	300
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	1150
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	7
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	750
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	390
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	60
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	810
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	310
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	1695
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	1470
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	540
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	31
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	3500
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	1710



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	500
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	675
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	540
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	920
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	700
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	19
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	90
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	1340
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	3000
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	300
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	200
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	5490
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	1440
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	960
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	2060
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	2700
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	17
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	362
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	900
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	1
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	1970
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	31
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	48
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	180
LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	460
LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	2030
LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	45
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	450



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1650
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	820
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	300
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	660
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	380
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1050
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	165
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1470
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	440
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	12
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	6
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1070
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	50
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	180
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	570
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	1610
TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	2820
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	1170
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	4110
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	90

DATA: 03/12/2024