



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	29
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	35
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	232
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	43
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	15
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	108
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	9
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	6335
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2383
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	41
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	97
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	354
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	5435
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	180
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	450
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	500
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1920
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	6750
ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	3120
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	400
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	2100



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	2070
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2370
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	2010
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	3330
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	31
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	40
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	2900
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	2140
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	174
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	2600
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	835
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	5940
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	3550
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	900
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	930
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	780
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	300
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	11
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	54
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	880
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1160
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	1737
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	6100
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	998
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1470



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	1080
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	900
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	1560
CLORIDRATO DE OLOPATADINA 1,1 MG/ML- SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL- USO TOPICO OCULAR ADULTO E PEDIATRICO- FRASCO COM 5ML	FR	35
CLORIDRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000MCG SOLUCAO INJETAVEL- USO INTRAMUSCULAR	AM	14
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	1650
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	510
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	1345
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	33
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	371
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	71
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	6310
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	39
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	104
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	675
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1730
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	770
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	2750
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	1028
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	61
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	16
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	6790



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	31
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1050
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	2190
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	18210
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	10870
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	27
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	60
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	2260
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	43
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2880
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	665
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	5830
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	4180
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	10550
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	6336
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	780
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	270
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	1237
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	2
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	5
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2230
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	34
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	1910
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1340
ISOSSORBIDA, DINTRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	930
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1090
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	490
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	139



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	1500
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	480
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	930
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	38
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	1125
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	630
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	870
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	315
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	510
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	1770
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	820
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	3780
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	3810
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	23
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	7506
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	6780
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	840
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	39
MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	CP	180
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	2180
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	960
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	6565
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	51
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	940
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1410
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	5100



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	PO	25
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2490
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	2794
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	26
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	37
NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	326
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	11
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	34
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	5790
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	370
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	190
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2850
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	924
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	2434
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	299
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	2312
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	38
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	8298
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	31
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	20
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	FR	38
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	2015
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2908
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	2580



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	595
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	4980
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	3430
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	21
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUÇÃO	UN	69
SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	132
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	4425
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	5510
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	540
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FR	9
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	340
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	2840
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	7100
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	44
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	1830
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	660

ANTIBIÓTICOS

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FR	32
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	863
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	30
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	2328
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	25
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	884
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	30
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	76



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	3
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	611
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	87
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	1361
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	592
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	1035
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	5
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	223
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	32
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	12
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	1791
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	429
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	367
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	66
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	508
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	15
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	45

MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	650
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	250
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	31
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	750
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	750
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	1620
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1760
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	570



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	370
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	405
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	1800
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	780
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	51
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	2410
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	1200
CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	330
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	705
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1520
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	710
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	1720
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	60
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	920
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	770
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	2050
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	500
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	460
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1665
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	960
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	960
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	160
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	820
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	14
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	966
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	670
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	9
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	1100



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	33
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	11
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1110
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	530
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	490
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	15
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	60
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1500
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	520
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	930
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	150
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	140
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	90
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	1388
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	990
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	240
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	16
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	12190
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	2560
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	380
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	760
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	260
TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1950
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	2370
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	2790
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2130

DATA: 21/05/2024