



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	24
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	45
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	184
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	31
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	8
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	288
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	3475
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1533
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	33
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	87
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	298
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	11585
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	2250
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1800
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	4270
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1440
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	870
ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	2460
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	80



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	2010
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	3000
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2160
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	780
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	330
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	13
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	97
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	2597
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	1460
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	150
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	1969
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	10605
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	5280
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	2565
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	870
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	1140
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	600
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	2610
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	1
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	25
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	890
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1800
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	1533



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	5816
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	6248
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1110
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	3450
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	210
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	1200
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	27
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	690
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	725
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	202
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	745
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	69
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	5870
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	29
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	101
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	555
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1640
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	3380
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	2890
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	1868



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	163
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL- USO ADULTO E PEDIÁTRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	11
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	5950
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	25
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	480
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	840
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	15330
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	7000
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	27
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	2980
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AM	12
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2070
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	584
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	2617
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	3160
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	9000
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	6636
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	780
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	120
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	16577
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	26
HIDROXIDO DE MAGNÉSIO 85,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	5
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1440
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	84



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	1710
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	3410
ISSORBIDA, DINTRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	900
ISSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	820
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	490
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	96
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	480
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	870
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	810
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	27
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	255
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	570
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	630
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	75
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	390
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	3900
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	3070
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	2580
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	3420
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	54
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	5725
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	6600
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	252
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	AM	15



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	CP	170
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	4580
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	660
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	6105
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	49
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	250
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1800
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	5580
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	PO	25
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2250
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1156
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	17
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	28
NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	812
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	11
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	20
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	4712
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	290
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	310
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2670
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	308
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	5674
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	266
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	3942
POLIVITAMINICO GOTAS FRASCO COM 20ML- DEVE APRESENTAR NO MINIMO 8 COMPOSTOS	FR	38



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

VITAMINICOS, SENDO ELES DO COMPLEXO B, VITAMINA A, C, D E E- SOLUCAO ORAL		
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	7818
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	48
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	22
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	FR	26
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	1662
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2613
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	2430
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3555
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2050
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	2770
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	77
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	88
SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	118
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	6345
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	8210
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	480
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	6
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	790
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	2180
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	3590
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	36
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	2850



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	510
----------------------------------	----	-----

ANTIBIÓTICOS

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FR	7
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	14
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	32
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	1477
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	63
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	485
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	6
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	40
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	1521
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	158
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	887
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	564
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	986
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	1
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	180
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	29
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	46
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	1327
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	160



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	311
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	62
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	338
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	12
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	41

MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	2800
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	750
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	7
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	240
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	1020
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	810
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1590
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	390
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	190
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	1515
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	1440
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	1050
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	51
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	5890
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	1080
CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	840



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	14505
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1220
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	590
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	4580
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	54
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	800
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	2590
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	1480
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	500
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	340
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	5025
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	510
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	90
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1000
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	400
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	12
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	3290
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	550
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	5
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	980
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	870
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	530
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	190



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	5
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1080
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1110
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	2820
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	750
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	120
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	770
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	90
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	1026
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1380
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	240
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	16
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	16
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	6850
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	2290
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	260
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	430
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	3050
TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1050
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	1320
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	60
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1410

DATA: 04/06/2024