



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	9
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	101
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	100
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	17
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	7
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	1760
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	TB	98
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	3475
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	5099
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	27
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	77
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	226
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	10775
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	1920
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	930
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	3740
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	540
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	4147
ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	1590



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1640
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	1800
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	3150
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2010
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	1980
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	3060
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	19
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	41
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	1947
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	650
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	147
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	2534
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	8465
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	4620
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	1245
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	90
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	1920
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	1050
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	2370
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	26
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	87
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	680



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	890
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	966
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	5051
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	5323
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	450
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	2580
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	2700
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	450
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	135
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	5010
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	390
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	90
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	684
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	67
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	5440
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	22
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	97
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	465
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1040
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	2750
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	2440
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	6858



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	51
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	80
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	4000
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	25
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1800
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	720
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	11070
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	6560
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	108
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	4090
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	44
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	3060
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	470
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	5437
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	2290
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	7620
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2556
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	750
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	120
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	10937
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO	FR	5
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	48
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	280



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	95
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	1490
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	3860
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	690
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	550
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	400
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	33
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	2940
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	480
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	390
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	235
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	3465
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	390
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	3960
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	585
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	300
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	1830
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	1090
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	1440
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	2970
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	15
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	3021
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	6420



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	504
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	41
MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	CP	145
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	5450
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	420
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	5485
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	49
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1030
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1770
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	5220
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	PO	23
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1980
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	4346
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	14
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	17
NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	631
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	11
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	27
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	2446
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	180
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	90
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2400
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	2296
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	4464



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	208
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	4792
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	8
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	7338
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	105
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	23
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	FR	22
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	1474
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2301
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	2250
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	2805
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	450
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	1870
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	25
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	20
SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	78
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	7155
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	3180
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	300
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	25
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	540



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1100
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	5420
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	29
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	1170
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	660

ANTIBIÓTICOS

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FR	84
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	979
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	70
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	5143
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	43
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2855
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	31
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	19
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	718
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	173
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	419
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	450
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	944
GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	34
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	701
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	25



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	38
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	1020
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	814
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	229
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	54
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	3798
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	10
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	36

MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	1300
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	1300
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	30
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	1200
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	330
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	1260
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	360
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	390
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1090
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	2055
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	1020
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	1620
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	31
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	2860



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	900
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1200
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	12675
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1140
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	230
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	5160
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	48
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	410
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	1860
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	1480
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	260
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	240
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2265
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	150
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	450
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	500
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1980
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	12
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	140
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	490
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	4
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	620
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	29
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	3
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	870



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	290
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	600
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	2
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	750
NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	810
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	2640
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	750
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	120
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	710
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	942
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	360
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	240
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	14
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	14
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	190
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	1630
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	260
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	30
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	960
TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	3360
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	2550
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	300
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	690

DATA: 18/06/2024