



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	23
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO	FR	25
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG SOLUCAO INJETAVEL	AM	71
ACETATO DE RETINOL (VIT A) 50.000UI, COLECALCIFEROL (VITA D) 10.000UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	73
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FR	13
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	249
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	11930
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1563
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	19
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	45
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	543
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	4370
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CP	2230
AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1560
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	CP	3005
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	4740
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	7575
ATENÓLÓL 50 MG COMPRIMIDO	CP	705
BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	CP	350
BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	CP	360
BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	CP	3960
BISÓPROLÓL, HEMIFUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	870



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	1410
BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	2790
BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML - SOLUCAO ORAL 20ML	FR	40
BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	44
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CP	4807
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SODICA 250 MG COMPRIMIDO	CP	780
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS- FRASCO COM 20ML	FR	13
CAFEINA 30MG+CARISOPRODOL 125MG+ PARACETAMOL 300MG+DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	CP	1419
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	17160
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG	CP	3060
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	CP	2970
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	480
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	2568
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CP	180
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	180
CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	UN	28
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO- USO TOPICO TUBO 30G	TB	18
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	522
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	CP	2940
CETOPROFENO 50 MG CÁPSULA	CA	1961
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	CP	5885
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	CP	5697
CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	60
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	1890
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	CP	960
CLONIDINA , CLORIDRATO 0,150 MG COMPRIMIDO	CP	2040



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

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	59
CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	3570
COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	1210
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	1155
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	TB	183
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	769
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOL ORAL 100ML	FR	81
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	2394
DEXTRANA 70 1,0 MG/ML + HIPROMELOSE 3,0 MG/ML COLÍRIO	FR	24
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	AM	69
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	210
DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	1560
DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CP	2942
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	2240
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	4380
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	29
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL- USO ADULTO E PEDIATRICO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABURSICA, INTRADERMICA.	AM	22
DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	7740
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	13
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	2850
DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	2010
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2514



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	9975
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO	SP	169
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	330
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	2197
ESTRADIOL, VALERATO 5 MG + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL	AM	25
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	2490
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CA	503
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	3170
GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1770
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO	CP	10550
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	3392
GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	540
GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	CP	465
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	11850
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	5
HIDROXIDO DE MAGNESIO 85,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	FR	51
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CP	4180
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	73
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	2090
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	6332
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	1770
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1480
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA	170
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	330
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG BD	CP	1980
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA	CA	360
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG	CP	2820
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG/ML	Cartela	118



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	3065
LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG COMPRIMIDO	CP	450
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	CP	1530
LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	CP	600
LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	CP	1380
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	1260
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	3900
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	CP	1680
LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	CP	450
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	33
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	2577
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	750
MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG + CLORIDRATO DE FENILDEFRINA 15MG - COMP. REV. DE LIB. PROGRAMADA	CP	480
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML	AM	39
MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	CP	16
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	1410
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	1140
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CP	8462
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	95
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	630
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	2610
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	9480
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G-	TB	13
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1950
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	4043
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	33



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G- USO INTRAVAGINAL ADULTO- TUBO COM 60G	TB	48
NITRATO TIAMINA 100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 DRAGEA	CP	92
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	28
ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO)	FR	23
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CA	20499
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	380
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	CP	350
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	900
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	CP	866
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	CP	1550
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FR	24
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	4381
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	7
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	3708
PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	66
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	14
PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG/ML SOLUÇÃO COLÍRIO	FR	32
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	66
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	875
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	610
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	465
PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	3180
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	450
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ	AM	60
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PO PARA SOLUCAO	UN	34



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FR	14
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	9270
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	3654
SOTALOL, CLORIDRATO 160 MG COMPRIMIDO	CP	110
SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUCAO ORAL 30 ML	FR	15
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CP	1160
SULFATO FERROSO 300MG (60MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	4180
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	CP	5580
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	5
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO	CP	1410
TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	3
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1885
ANTIBIÓTICOS		
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL 75 ML	FR	26
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	CP	394
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR	10
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CA	3175
AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	FR	103
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	521
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	58
BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	AM	76
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FR	38
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CA	3322
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO IM/IV	AM	33
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	CP	267
CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1028
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CA	670



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	21
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	799
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	24
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 G	UN	10
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	454
NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CA	255
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	372
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	FR	24
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	CP	998
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	7
TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	26
MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98		
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CP	500
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	CP	850
ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	16
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	240
ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	CP	2040
ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	585
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	710
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	240
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1050
BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	CP	315
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	CP	1650
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	2070
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100	FR	15
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	1640
CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	2280



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	1240
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	2025
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1080
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	3860
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CP	4320
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	79
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	1060
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	1760
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	2040
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	540
DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	480
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	555
ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	1110
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1320
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	560
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	1080
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	5
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CA	2834
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	1390
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	3
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	440
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AM	31
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	AM	13
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	720
LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO 100 MG	CP	120
LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1360
LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO	FR	10
METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	2625



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

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

NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1530
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CA	2470
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	510
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CA	270
OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	20
OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	750
PARACETAMOL 500 MG + CODEINA, FOSFATO 30 MG	CP	642
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	480
PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	440
PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	22
PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FR	14
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	4600
SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA	CA	1210
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	100
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	500
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CA	50
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE	CA	1710
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE	CA	540
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1200

DATA: 24/09/2024