RELAÇÃO DO ESTOQUE DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA NA CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO) DE CHAPADÃO DO CÉU

INSTRUÇÕES PARA LEITURA :	
NÃO TEM EM NENHUMA FARMÁCIA BÁSICA E CAF NO MOMENTO	EM FALTA
TEM ESSA MEDICAÇÃO NAS FARMÁCIAS DAS UNIDADES E CAF	EM ESTOQUE

ANALGÉSICO E ANTIPIRETICO	ESTOQUE
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	7.000
DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	24.590
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	449
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	7.990
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	59

ANTIBIÓTICOS	ESTOQUE
AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	11.109
AMOXICILINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60ML	392
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 + 125MG COMPRIMIDO	2.002
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO	2.376
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75ML	65
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	800
AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 15ML	304
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	15.210
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	172
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	1.320
MUPIROCINA POMADA 20MG – 15 GRAMAS	35
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G - POMADA 10G	409
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG COMPRIMIDO	1.500
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	28

CONTRACEPTIVOS HORMONAIS	ESTOQUE
LEVONORGESTREL 0,75MG COMPRIMIDO	20
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03MG COMPRIMIDO	3.801
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1ML	61
NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	1.505
ENANTATO DE ESTRADIOL + VALERATO DE NORETISTERONA 50 + 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	91
MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25MG+5MG AMPOLA	9
ANTI-SECRETORES SISTEMA DIGESTIVO	**ESTOQUE**
OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	20.620
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL 240ML	169

ANTIDIABÉTICOS ORAL E INJETÁVEL	ESTOQUE
GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO	1.650
GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO	8.250
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ ML CARPULE 3ML	446
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ ML FRASCO 10ML	10
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ ML CARPULE 3ML	79
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ ML FRASCO 10ML	10
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	6.970
METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	0
INSULINA ASPARTE - NOVO RAPID FLEX PEN SOLUÇÃO INJETÁVEL 100U/ML – CANETA 3ML	189
INSULINA GLARGINA - LANTUS SOLUÇÃO INJETÁVEL 100U/ML – CANETA 3ML	76
TARTARATO DE EVOGLIPTINA COMPRIMIDO 5 MG – NÃO TEM PACIENTE FAZENDO USO NO MOMENTO	0

ANTIEMÉTICOS	ESTOQUE
BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	406
DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10MG COMPRIMIDO	570
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	2.400
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG COMPRIMIDO	1.440

ANTIHELMÍNTICOS E ANTIANAERÓBICOS	ESTOQUE
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	1.580
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	820
MEBENDAZOL 20MG/ML - FRASCO 30ML SUSP ORAL	300

ANTIINFLAMATÓRIOS	ESTOQUE
DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO	1.700
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	6.948
NIMESULIDA 50MG/ML FRASCO GOTAS	73
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	17.020
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ML	347

ANTIFÚNGICOS	ESTOQUE
CETOCONAZOL 2% CREME 30G	78
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	674
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80G CREME VAGINAL	23
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60G	102

AGENTES HIPOLIPEMIANTES	ESTOQUE
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	1.800
ROSUVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	450

ANTIVERTIGINOSOS	ESTOQUE
CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	2.670
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	2.760

MUCOLITICO	ESTOQUE
ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE FRASCO DE 120ML	200
ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO DE 120ML	477

CONSTIPAÇÃO INTESTINAL	ESTOQUE
ÓLEO MINERAL 200ML	7

ANTIANÊMICOS	ESTOQUE
ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	5.960
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	20.900

ANTIHISTAMÍNICOS	ESTOQUE
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	5.100
LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100 ML	250
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	400

ANTIARRÍTIMICOS E BETABLOQUEADORES	ESTOQUE
AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO	820
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	3.580
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	1.050
CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	900
DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	390
METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.170
METOPROLOL, SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.870
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	3.255
ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	600

HORMÔNIO TIRODIANO	ESTOQUE
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO	12.700
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO	9.720

DIURÉTICOS	ESTOQUE
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	2.160
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	1.840
ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO	1.500

64 3634-1261
Av. Ema s/n°, quadra 43, Centro – CEP: 75828-000 Chapadão do Céu - GO

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	9.300

ANTIESPAMÓDICO E ANTICOLINÉRICO	ESTOQUE
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250MG COMPRIMIDO	3.390

ANTIPARKISONIANOS	ESTOQUE
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO	0
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	3.120
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50MG COMPRIMIDO	1.020

ANTIHIPERTENSIVOS	ESTOQUE
ANLODIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO	9.400
ANLODIPINO, BESILATO 10MG COMPRIMIDO	1.470
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	1.400
CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO	300
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	3.860
ENALAPRIL, MALEATO 20MG COMPRIMIDO	0
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	13.770
VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80 + 12,5MG COMPRIMIDO MEDICAMENTO DE PACIENTE DE ALTO CUSTO	120
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	0
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	5.640

REIDRATANTE ORAL, ADSORVENTES INTESTINAIS E ANTIDIARREICOS	ESTOQUE
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO	736

ANTIDEPRESSIVO E ANTIMANÍACO	ESTOQUE
AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	10.590
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	1.890
FLUOXETINA 20MG CAPSULA	12.000
SERTRALINA 25MG COMPRIMIDOS	4.980

ANTIFLATULENTO	ESTOQUE
SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	285

ANTICONVULSIVANTE	ESTOQUE
ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO	1.400
ACIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	38
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	5.500
CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO	1.140
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	9.840

DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	1.190
FENITOINA SODICA 100MG COMPRIMIDO	1.180
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	2.400

ANTIPSICÓTICOS	ESTOQUE
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG CPR	3.600
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG CPR	3.200
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	1.380
RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO	38

CORTICOSTEROIDES	ESTOQUE
DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	251
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML	248
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	2.700
PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML	401
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	4.000
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	5.360

PREPARAÇÕES PARA FERIDAS E ÚLCERAS	ESTOQUE
ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO POR ÓLEOS VEGETAIS POLISSATURADOS, COMPOSTOS FUNDAMENTALMENTE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÁCIDO LINOLÉICO, ÁCIDO CAPRÍLICO, VITAMINA A, E, E A, LECITINA DE SOJA, SOLUÇÃO OLEOSA. - DERSANI FRASCO 200 ML. * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	22
ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA - POMADA 85G * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	23
POLIHEXAMETILENBIGUANIDA (PHMB) - SOLUÇÃO AQUOSA 350ML * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	12
POLIHEXAMETILENBIGUANIDA (PHMB) – SABONETE LIQUIDO 500ML * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	23
AQUACEL AG + EXTRA CURATIVOS 10 x 10 * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	29
CREME BARREIRA 92G * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	4

ANTITROMBÓTICOS	ESTOQUE
RIVAROXABANA 20MG: COMPRIMIDO	1.560

IMUNOGLUBULINA	ESTOQUE
IMUNOGLOBULINA ANTI- Rh(O)	8

ANTI-SÉPTICOS E DESINFETANTES	ESTOQUE
HIPOCLORITO DE SÓDIO SOLUÇÃO 2,5% (10MG/ML) (DISTRIBUÍDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	50
PERMANGANTO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 100 MG	600

ANTIVIRAL	ESTOQUE
OSELTAMIVIR 30 MG CÁPSULA (DISPONÍVEL PARA PACIENTES APÓS NOTIFICAÇÃO DA DOENÇA, ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	20
OSELTAMIVIR 45 MG CÁPSULA (DISPONÍVEL PARA PACIENTES APÓS NOTIFICAÇÃO DA DOENÇA, ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	10
OSELTAMIVIR 75 MG CÁPSULA (DISPONÍVEL PARA PACIENTES APÓS NOTIFICAÇÃO DA DOENÇA, ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	10
ACICLOVIR 400MG COMPRIMIDOS * SOMENTE PARA PACIENTES COM HERPES ZOSTER	120

MÉTODOS DE BARREIRA	ESTOQUE
GEL LUBRIFICANTE (DISTRIBUIDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	400
PRESERVATIVO MASCULINO BORRACHA DE LÁTEX 180 MM X 52 MM (DISTRIBUIDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	10.800
PRESERVATIVO FEMININO BORRACHA NITRÍLICA (DISTRIBUIDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	1.000
DISPOSITIVO INTRAUTERINO MODELO T 380 MM2 DE COBRE (DISTRIBUIDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	30

DIETA ENTERAL, FÓRMULAS INFANTINS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES	ESTOQUE
ALIMENTAÇÃO NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, PARA MELHORIA OU MANUTENÇÃO DE PACIENTES COM DISTÚRBIOS ALIMENTARES E NECESSIDADE ENERGÉTICA ELEVADA COM 1.5KCAL. TROPHIC 1 FRASCO 1000 ML. * ENTREGA EXCLUSIVA FARMACIA DE ALTO CUSTO	180
FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. PREGOMIN PEPTI LATA 400 G. * ENTREGA EXCLUSIVA FARMACIA DE ALTO CUSTO	198

FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. NEOCATE LCP LATA 400 G . * ENTREGA EXCLUSIVA FARMACIA DE ALTO CUSTO	74
SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ FORMULADO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA OS IDOSOS COMO ACT 3, QUE É UMA COMBINAÇÃO ÚNICA DE PROTEÍNAS (40GR), CÁLCIO (480MG) E VITAMINA D (11UG) QUE ATUA NA REDUÇÃO DE QUEDAS E FRATURAS. NUTREN SENIOR LATA 740 G. * ENTREGA EXCLUSIVA FARMACIA DE ALTO CUSTO	69
ALIMENTAÇÃO NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, PARA MELHORIA OU MANUTENÇÃO DE PACIENTES COM DISTÚRBIOS ALIMENTARES E NECESSIDADE ENERGÉTICA ELEVADA COM 1.5KCAL. 63G/L PTN. SEM FIBRAS. ISOSOURCE 1.5 FRASCO SISTEMA FECHADO 1000 ML. * ENTREGA EXCLUSIVA FARMACIA DE ALTO CUSTO NÃO TEM PACIENTE FAZENDO USO NO MOMENTO	0

ANTIPROTOZOÁRIOS	ESTOQUE
BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML - FRASCO 120ML SUSP ORAL	100
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	1.700
METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL 50G	210
SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO	212

Documento assinado digitalmente
gov.br
MICHELE THESARI LARA
Data: 24/02/2026 11:31:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br