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	5.000
DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	21.440
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	421
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	7.790
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	32

ANTIBIÓTICOS	ESTOQUE
AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	10.563
AMOXICILINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60ML	376
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 + 125MG COMPRIMIDO	1.358
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO	2.466
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75ML	60
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	700
AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 15ML	278
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	13.920
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	152
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	1.320
MUPIROCINA POMADA 20MG – 15 GRAMAS	25
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G - POMADA 10G	357
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG COMPRIMIDO	1.200
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	28

CONTRACEPTIVOS HORMONAIS	ESTOQUE
LEVONORGESTREL 0,75MG COMPRIMIDO	20
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03MG COMPRIMIDO	3.486
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1ML	48
NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	1.330
ENANTATO DE ESTRADIOL + VALERATO DE NORETISTERONA 50 + 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	46
MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25MG+5MG AMPOLA	2
ANTI-SECRETORES SISTEMA DIGESTIVO	**ESTOQUE**
OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	17.556
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL 240ML	153

ANTIDIABÉTICOS ORAL E INJETÁVEL	ESTOQUE
GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO	1.110
GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO	7.080
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ ML CARPULE 3ML	438
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ ML FRASCO 10ML	5
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ ML CARPULE 3ML	213
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ ML FRASCO 10ML	5
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	34.570
METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	15.800
INSULINA ASPARTE - NOVO RAPID FLEX PEN SOLUÇÃO INJETÁVEL 100U/ML – CANETA 3ML	169
INSULINA GLARGINA - LANTUS SOLUÇÃO INJETÁVEL 100U/ML – CANETA 3ML	295
TARTARATO DE EVOGLIPTINA COMPRIMIDO 5 MG – NÃO TEM PACIENTE FAZENDO USO NO MOMENTO	0

ANTIEMÉTICOS	ESTOQUE
BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	369
DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10MG COMPRIMIDO	570
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	1.900
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG COMPRIMIDO	1.420

ANTIHELMÍNTICOS E ANTIANAERÓBICOS	ESTOQUE
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	1.480
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	1.380
MEBENDAZOL 20MG/ML - FRASCO 30ML SUSP ORAL	234

ANTIINFLAMATÓRIOS	ESTOQUE
DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO	1.660
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	6.108
NIMESULIDA 50MG/ML FRASCO GOTAS	33
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	15.500
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ML	277

ANTIFÚNGICOS	ESTOQUE
CETOCONAZOL 2% CREME 30G	78
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	574
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80G CREME VAGINAL	68
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60G	80

AGENTES HIPOLIPEMIANTES	ESTOQUE
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	800
ROSUVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

ANTIVERTIGINOSOS	ESTOQUE
CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	2.310
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	2.760

MUCOLITICO	ESTOQUE
ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE FRASCO DE 120ML	152
ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO DE 120ML	407

CONSTIPAÇÃO INTESTINAL	ESTOQUE
ÓLEO MINERAL 200ML	52

ANTIANÊMICOS	ESTOQUE
ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	5.460
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	20.000

ANTIHISTAMÍNICOS	ESTOQUE
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	192
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	5.100
LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100 ML	245
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	0

ANTIARRÍTIMICOS E BETABLOQUEADORES	ESTOQUE
AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO	640
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	3.000
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	330
CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	690
DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	390
METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.390
METOPROLOL, SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.270
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	5.400
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	4.270
ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO	1.110

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	8.280

ANTIESPAMÓDICO E ANTICOLINÉRICO	ESTOQUE
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250MG COMPRIMIDO	3.030

ANTIPARKISONIANOS	ESTOQUE
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO	2.000
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	2.880
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50MG COMPRIMIDO	750

ANTIHIPERTENSIVOS	ESTOQUE
ANLODIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO	7.360
ANLODIPINO, BESILATO 10MG COMPRIMIDO	4.890
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	3.400
CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO	2.010
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	3.100
ENALAPRIL, MALEATO 20MG COMPRIMIDO	17.300
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	12.840
VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80 + 12,5MG COMPRIMIDO MEDICAMENTO DE PACIENTE DE ALTO CUSTO	120
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	4.970
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	6.690

REIDRATANTE ORAL, ADSORVENTES INTESTINAIS E ANTIDIARREICOS	ESTOQUE
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO	721

ANTIDEPRESSIVO E ANTIMANÍACO	ESTOQUE
AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	9.780
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	1.590
FLUOXETINA 20MG CAPSULA	10.500
SERTRALINA 25MG COMPRIMIDOS	4.500

ANTIFLATULENTO	ESTOQUE
SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	224

ANTICONVULSIVANTE	ESTOQUE
ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO	1.400
ACIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	88
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	5.000
CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO	840
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	9.060

DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	780
FENITOINA SODICA 100MG COMPRIMIDO	1.060
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	3.000

ANTIPSICÓTICOS	ESTOQUE
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG CPR	2.600
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG CPR	5.400
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	1.380
RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO	18

CORTICOSTEROIDES	ESTOQUE
DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	224
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML	229
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	2.500
PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML	311
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	4.000
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	9.880

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	15
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	9
POLIHEXAMETILENBIGUANIDA (PHMB) – SABONETE LIQUIDO 500ML * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	22
AQUACEL AG + EXTRA CURATIVOS 10 x 10 * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	20
CREME BARREIRA 92G * USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES EM PACIENTES ACAMADOS	24

ANTITROMBÓTICOS	ESTOQUE
RIVAROXABANA 20MG: COMPRIMIDO	1.560

IMUNOGLUBULINA	ESTOQUE
IMUNOGLOBULINA ANTI- Rh(O)	28

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)	60
OSELTAMIVIR 45 MG CÁPSULA (DISPONÍVEL PARA PACIENTES APÓS NOTIFICAÇÃO DA DOENÇA, ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	80
OSELTAMIVIR 75 MG CÁPSULA (DISPONÍVEL PARA PACIENTES APÓS NOTIFICAÇÃO DA DOENÇA, ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	90
ACICLOVIR 400MG COMPRIMIDOS * SOMENTE PARA PACIENTES COM HERPES ZOSTER	120

MÉTODOS DE BARREIRA	ESTOQUE
GEL LUBRIFICANTE (DISTRIBUIDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	100
PRESERVATIVO MASCULINO BORRACHA DE LÁTEX 180 MM X 52 MM (DISTRIBUIDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	9.216
PRESERVATIVO FEMININO BORRACHA NITRÍLICA (DISTRIBUIDO ATRAVÉS DA REGIONAL DE SAÚDE)	600
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	172

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	62
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	61
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	1.700
METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL 50G	196
SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO	188

gov.br
Documento assinado digitalmente
MICHELE THESARI LARA
Data: 10/03/2026 13:22:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br