

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	2705583 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	584
	201111	5	2321620	3557861 ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120	FRASCO	85
	201111	5	2321620	2683700042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2086
	201111	5	2321620	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7055
	201111	5	2321620	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	777
	201111	5	2321620	2716891 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	468
	201111	5	2321620	271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6076
	201111	5	2321620	296825 ÁCIDO FÓLICO + FERRO AMINOÁCIDO QUELATO 5 MG + 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2784890097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	49
	201111	5	2321620	2675030042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	20260
	201111	5	2321620	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	139
	201111	5	2321620	2675040041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CAPSULA	80
	201111	5	2321620	2675040042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1800
	201111	5	2321620	3087320062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2675050042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	278281 ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	50
	201111	5	2321620	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	6150
	201111	5	2321620	2768390013 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	4614920140 AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN	0
	201111	5	2321620	411827 AGULHA DESCARTÁVEL, AÇO INOXIDÁVEL, 4 MM, 32 G, CANETA APLICADORA DE INSULINA, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDI UM		0
	201111	5	2321620	2675070063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	151
	201111	5	2321620	2675060042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	896
	201111	5	2321620	2699410060 ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2694620042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2675080042 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2675090042 ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5220
	201111	5	2321620	271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3150
	201111	5	2321620	2716601 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	73
	201111	5	2321620	2716591 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	241
	201111	5	2321620	292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	74
	201111	5	2321620	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	100
	201111	5	2321620	2675120042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2270
	201111	5	2321620	2811353 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 40+5,7 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	4488410113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	53
	201111	5	2321620	353333 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2711110074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2711110110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	364
	201111	5	2321620	2710890041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	1406
	201111	5	2321620	2710890042 AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	268207 AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2688960042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1680
	201111	5	2321620	2724340042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3220
	201111	5	2321620	364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
	201111	5	2321620	383617 ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 9 UN/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	0
	201111	5	2321620	2675180042 ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8490
	201111	5	2321620	2675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	930
	201111	5	2321620	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100
	201111	5	2321620	2779341 ATROPINA, SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	3145170108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	24
	201111	5	2321620	2671400042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1395
	201111	5	2321620	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	350
	201111	5	2321620	2706120162 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	185
	201111	5	2321620	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	172
	201111	5	2321620	3521792 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	0
	201111	5	2321620	352180 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	59
	201111	5	2321620	2701400042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4740
	201111	5	2321620	271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5820
	201111	5	2321620	2699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	200
	201111	5	2321620	2699542 BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
	201111	5	2321620	269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	4
	201111	5	2321620	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	90
	201111	5	2321620	2689940042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL	UN	0
	201111	5	2321620	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	22310
	201111	5	2321620	2724540062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	347
	201111	5	2321620	392264 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	2676180042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3950
	201111	5	2321620	2676170042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6770
	201111	5	2321620	2676210042 CARBONATO DE LÍTI0 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	60
	201111	5	2321620	3054283 CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FRASCO	19
	201111	5	2321620	2675640042 CARVEDIOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2820
	201111	5	2321620	2675670042 CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2970
	201111	5	2321620	2675660042 CARVEDIOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3000
	201111	5	2321620	2675650042 CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2730
	201111	5	2321620	282635 CATETER INTRAVENOSO 24 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C.UM		0
	201111	5	2321620	3277921 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	327792 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	127
	201111	5	2321620	3315550062 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	3315550110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	165
	201111	5	2321620	2676250041 CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
	201111	5	2321620	2676250042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	48
	201111	5	2321620	268228 CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	28
	201111	5	2321620	4427010118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2684150118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	16
	201111	5	2321620	268416 CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	5	2321620	267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	340101 CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	300
	201111	5	2321620	340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	300
	201111	5	2321620	272166 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	710
	201111	5	2321620	267629 CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2924181 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	64
	201111	5	2321620	2676320042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2949
	201111	5	2321620	272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4440
	201111	5	2321620	344014 CLONAZEPAM 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4290
	201111	5	2321620	2701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	127
	201111	5	2321620	272043 CLONIDINA, CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2668
	201111	5	2321620	448699 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	640
	201111	5	2321620	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	817
	201111	5	2321620	2682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	621
	201111	5	2321620	3712734 CLORETO DE SÓDIO 0,9% ESTÉRIL SOLUÇÃO 500 ML NÃO INJETÁVEL	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2682360034 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2682360037 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	574
	201111	5	2321620	2682374 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	287
	201111	5	2321620	2698800060 CLOREXIDINA DIGLICONATO, 2%, SOLUÇÃO TÓPICA, DEGERMANTE, FRASCO 1000 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2676380042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4100
	201111	5	2321620	2676350042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1440
	201111	5	2321620	3402070086 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	39
	201111	5	2321620	272020 COMPRESSA GAZE 91 CM X 91 CM, TIPO QUEIJO, 13 FIOS, 8 CAMADAS, 4 DOBRAS	PECA	0
	201111	5	2321620	269973 COMPRESSA GAZE, 100% ALGODÃO, 9 FIOS, 8 CAMADAS, 7,50 X 7,50 CM, 5 DOBRAS	UM	0
	201111	5	2321620	405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2676430015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	263
	201111	5	2321620	2682430062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	FRASCO	167
	201111	5	2321620	2693880042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1657
	201111	5	2321620	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	2699
	201111	5	2321620	408849 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	480
	201111	5	2321620	2924270006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	2353
	201111	5	2321620	2676460062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	201
	201111	5	2321620	2676460067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2984540062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2984540067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2676450042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5732
	201111	5	2321620	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2671970042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10890
	201111	5	2321620	3951471 DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2671950042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6100
	201111	5	2321620	2671940009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	69
	201111	5	2321620	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	2709920042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3335
	201111	5	2321620	2710280086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	128
	201111	5	2321620	271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150
	201111	5	2321620	271004 DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	700
	201111	5	2321620	2676470042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1980
	201111	5	2321620	269592 DIMETICONA 40mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	3921181 DIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2672030042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3457
	201111	5	2321620	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	990
	201111	5	2321620	2672050063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	2565
	201111	5	2321620	433279 DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	990
	201111	5	2321620	272589 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	730
	201111	5	2321620	352912 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2684460007 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	272190 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	7
	201111	5	2321620	2689600004 DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	50
	201111	5	2321620	2676510042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2676520042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5430
	201111	5	2321620	2676500042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3030
	201111	5	2321620	272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	SERINGA	0
	201111	5	2321620	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	43
	201111	5	2321620	442205 EQUIPO MACROGOTAS COM CÂNULA GRADUADA (EQUIPO COM BURETA DE 150 ML) EM PVC TRANSPARENTE COM INJETO UM	UM	0
	201111	5	2321620	291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2130
	201111	5	2321620	291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1140
	201111	5	2321620	480856 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	300
	201111	5	2321620	270622 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	178
	201111	5	2321620	2672811 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	572
	201111	5	2321620	278500 ESPARADRAPO, 10CM, 4,50 M, IMPERMEÁVEL, ALGODÃO	UM	0
	201111	5	2321620	2676530042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2790
	201111	5	2321620	338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1960

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	272198 ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	48
	201111	5	2321620	270116 ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	30
	201111	5	2321620	2676570042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4690
	201111	5	2321620	2671070013 FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	81
	201111	5	2321620	2676600042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10890
	201111	5	2321620	3007250009 FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	64
	201111	5	2321620	3007230086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	14
	201111	5	2321620	267256 FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2719503 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2719501 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2719502 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	50
	201111	5	2321620	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2923991 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	100
	201111	5	2321620	2676620041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	741
	201111	5	2321620	2685100013 FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	50
	201111	5	2321620	2730090041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	3530
	201111	5	2321620	2730090042 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	43
	201111	5	2321620	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	253
	201111	5	2321620	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3970
	201111	5	2321620	268256 GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2682561 GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2682563 GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	269759 GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2550
	201111	5	2321620	270019 GLICONATO DE CÁLCIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	195
	201111	5	2321620	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	287
	201111	5	2321620	366913 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	125
	201111	5	2321620	2700920039 GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	271
	201111	5	2321620	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	200
	201111	5	2321620	2676700042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	533
	201111	5	2321620	2921950086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2676690042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3710
	201111	5	2321620	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	137
	201111	5	2321620	2921940005 IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	2727960106 HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2684630001 HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML	AMPOLA	45
	201111	5	2321620	268115 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50
	201111	5	2321620	2681110042 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	3452400017 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 15 G	BISNAGA	0
	201111	5	2321620	3452400018 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 20 G	BISNAGA	24
	201111	5	2321620	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	36
	201111	5	2321620	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	82
	201111	5	2321620	3957301 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60 + 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	197
	201111	5	2321620	4332571 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	4332570062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2676770042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	960
	201111	5	2321620	3327540097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2946430097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	188
	201111	5	2321620	2676760042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4574
	201111	5	2321620	3327550097 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	267395 IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	370
	201111	5	2321620	294643 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	266827 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	5	2321620	260160 IMUNOGLOBULINA HUMANA 200 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	13
	201111	5	2321620	396051 INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL	UMA	0
	201111	5	2321620	2738361 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL	CARPULE	0
	201111	5	2321620	4420120137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	SELO DE SEGURANÇ	0
	201111	5	2321620	2711570063 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	8
	201111	5	2321620	2711570137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	0
	201111	5	2321620	2711540063 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	1
	201111	5	2321620	2711540137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	0
	201111	5	2321620	4420110137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	0
	201111	5	2321620	2682650062 IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	270523 IODOPOVIDONA (PVPI), 10% SOLUÇÃO DEGERMANTE 1L	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2683310086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	50
	201111	5	2321620	2733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1000
	201111	5	2321620	2734000042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	480
	201111	5	2321620	273402 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	285966 LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2701260042 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	268129 LEVOMEPROPAMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	268128 LEVOMEPROPAMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	950
	201111	5	2321620	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	680
	201111	5	2321620	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
	201111	5	2321620	2681230042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	269850 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2% + 1:50.000 SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	100
	201111	5	2321620	2698520086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	50
	201111	5	2321620	287061 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + NOREPINEFRINA 3 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 1,8 ML	SERINGA	0
	201111	5	2321620	269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2698460023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	95
	201111	5	2321620	2698430086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	94
	201111	5	2321620	2734670062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	129
	201111	5	2321620	2734670067 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2734660042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4474
	201111	5	2321620	287473 LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2688560042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8353
	201111	5	2321620	269838 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 7,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL,	UM	0
	201111	5	2321620	304173 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, GRANDE, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	5	2321620	304174 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, MÉDIO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	5	2321620	304175 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, PEQUENO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	5	2321620	2680750004 MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	68
	201111	5	2321620	385112 MÁSCARA DESCARTÁVEL USO GERAL, POLIÉSTER, TIRA ELÁSTICA, GRAMPO AJUSTE NASAL	UM	0
	201111	5	2321620	313379 MÁSCARA N95, CLASSE PFF-2	UM	0
	201111	5	2321620	267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	83
	201111	5	2321620	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	3987020005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9100
	201111	5	2321620	2676910042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3900
	201111	5	2321620	2676890042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4660
	201111	5	2321620	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1970

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	2673120042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3980
	201111	5	2321620	2673110063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	50
	201111	5	2321620	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	268
	201111	5	2321620	3948560062 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2668630067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	FRASCO	232
	201111	5	2321620	271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	70
	201111	5	2321620	3723350029 METRONIDAZOL 100 MG/G BISNAGA 50 G	BISNAGA	197
	201111	5	2321620	345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	0
	201111	5	2321620	3385910030 METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	BISNAGA	37
	201111	5	2321620	2677170042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4238
	201111	5	2321620	2684990042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720
	201111	5	2321620	2682860020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	BISNAGA	109
	201111	5	2321620	2682860031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80 G	BISNAGA	50
	201111	5	2321620	2681620031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA	164
	201111	5	2321620	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	67
	201111	5	2321620	304872 MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	304871 MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	177
	201111	5	2321620	2731671 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	398
	201111	5	2321620	2731672 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G	BISNAGA	0
	201111	5	2321620	3946621 NEOMICINA 5 MG/G POMADA 10G	BISNAGA	0
	201111	5	2321620	3761060140 NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
	201111	5	2321620	3761070140 NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
	201111	5	2321620	3761050140 NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
	201111	5	2321620	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1980
	201111	5	2321620	267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1000
	201111	5	2321620	273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3823
	201111	5	2321620	273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	9
	201111	5	2321620	2673780097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	117
	201111	5	2321620	2673780105 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2667881 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	157
	201111	5	2321620	2667882 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	0
	201111	5	2321620	368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	3057180011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	4425840011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	147
	201111	5	2321620	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100
	201111	5	2321620	268851 NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	268277 OCITOCINA 5 UI/ML UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	390
	201111	5	2321620	2677120041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	634
	201111	5	2321620	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	189
	201111	5	2321620	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2685041 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	4190160009 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	305751 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	200
	201111	5	2321620	273257 OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	900
	201111	5	2321620	273256 OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2540
	201111	5	2321620	352314 PANTOPRAZOL 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	282
	201111	5	2321620	2677770063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	194
	201111	5	2321620	2677770075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2677780042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2675
	201111	5	2321620	267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7161
	201111	5	2321620	273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2730
	201111	5	2321620	2681500110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	4485950110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	275
	201111	5	2321620	2677430042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3119
	201111	5	2321620	2677410042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3907
	201111	5	2321620	2677680042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1890
	201111	5	2321620	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	639
	201111	5	2321620	273135 PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	3059351 PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	3059360007 PROPOFOL 20 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML	UN	0
	201111	5	2321620	2677720042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8040
	201111	5	2321620	272831 QUETIAPINA, FUMARATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	70
	201111	5	2321620	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	670
	201111	5	2321620	352192 RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
	201111	5	2321620	272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	13153
	201111	5	2321620	284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	403
	201111	5	2321620	268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7005
	201111	5	2321620	284105 RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3135

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	268521 ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	30
	201111	5	2321620	2683900052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLI	ENVELOPE	0
	201111	5	2321620	268390 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁS UN		0
	201111	5	2321620	2923311 SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2923312 SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4154
	201111	5	2321620	436550 SIMETICONA 125MG CÁPSULA	CAPSULA	0
	201111	5	2321620	412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	4129660063 SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	412965 SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	4129651 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	5	2321620	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7915
	201111	5	2321620	2677450042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5625
	201111	5	2321620	2720890023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	90
	201111	5	2321620	292343 SULFADIAZINA DE PRATA 30 G BISNAGA	BISNAGA	0
	201111	5	2321620	3088840062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	5	2321620	3088820042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1870
	201111	5	2321620	2923450097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	224
	201111	5	2321620	2923440042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	268442 SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	20
	201111	5	2321620	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	135
	201111	5	2321620	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	99
	201111	5	2321620	3395650140 TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UM	0
	201111	5	2321620	272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	780
	201111	5	2321620	2923801 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
	201111	5	2321620	2685342 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	5	2321620	2923821 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	300
	201111	5	2321620	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	104
	201111	5	2321620	272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CAPSULA	150
	201111	5	2321620	272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
	201111	5	2321620	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	479
	201111	5	2321620	2720931 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	490
	201111	5	2321620	2720922 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	9
	201111	5	2321620	437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3840
	201111	5	2321620	466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321620	278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2330
	201111	5	2321629	268207 AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	5	2321629	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	77
	201111	5	2321629	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	17
	201111	5	2321629	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	5	2321629	2699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	14
	201111	5	2321629	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	20
	201111	5	2321629	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	11
	201111	5	2321629	268228 CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	15
	201111	5	2321629	4508910118 CEFTRIAXONA SÓDICA + LIDOCAÍNA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
	201111	5	2321629	340101 CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	19
	201111	5	2321629	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
	201111	5	2321629	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
	201111	5	2321629	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	10
	201111	5	2321629	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	17
	201111	5	2321629	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
	201111	5	2321629	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	19
	201111	5	2321629	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
	201111	5	2321629	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
	201111	5	2321629	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
	201111	5	2321629	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	13
	201111	5	2321629	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
	201111	5	2321629	2921940005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	5
	201111	5	2321629	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
	201111	5	2321629	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	5	2321629	268115 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	5
	201111	5	2321629	268498 METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	7
	201111	5	2321629	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	5	2321629	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	5	2321629	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
	201111	5	2321629	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	5	2321629	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	4
	201111	5	2321629	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	6
	201111	5	2321629	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	10
	201111	5	2321629	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	5

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	2321629	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	10
	201111	5	2321629	2924181 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	8
	201111	5	2321629	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
	201111	5	2321629	2682360037 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
	201111	5	2321629	448699 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	10
	201111	5	2321629	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
	201111	5	2321629	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	10
	201111	5	2321629	3535640039 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	10
	201111	5	2321629	2682563 GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	17
	201111	5	3091015	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	2
	201111	5	3091015	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	4
	201111	5	3091015	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	9
	201111	5	3091015	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	4
	201111	5	3091015	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	2
	201111	5	3091015	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	8
	201111	5	3091015	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	1
	201111	5	3091015	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	2
	201111	5	3091015	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	2
	201111	5	3091015	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	14
	201111	5	3091015	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2
	201111	5	3091015	2685041 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	4
	201111	5	3091015	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1
	201111	5	3091015	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	8
	201111	5	3091015	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	5	3091015	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
	201111	5	3091015	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	5	3091023	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	10
	201111	5	3091023	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	12
	201111	5	3091023	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	27
	201111	5	3091023	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	19
	201111	5	3091023	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	5	3091023	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	15
	201111	5	3091023	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	5	3091023	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	28
	201111	5	3091023	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	3091023	268115 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	5
	201111	5	3091023	2720931 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	5	3091023	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	6
	201111	5	3091023	4508910118 CEFTRIAXONA SÓDICA + LIDOCAÍNA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	5	3091023	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
	201111	5	3091023	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	14
	201111	5	3091023	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	5	3091023	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	3
	201111	5	3091023	2685041 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	7
	201111	5	3091023	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
	201111	5	3091023	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	15
	201111	5	3091023	2923991 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	9
	201111	5	3091023	304871 MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	3
	201111	5	3091023	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1
	201111	5	3091023	3951471 DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	5
	201111	5	3091023	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	5	3091023	2672050063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1
	201111	5	3091023	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3
	201111	5	3091023	338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	5	3091023	2676530042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	29
	201111	5	3091023	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	47
	201111	5	3091023	267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	5	3091023	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	27
	201111	5	3091023	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	5	3091023	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	39
	201111	5	3091023	2688560042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	66
	201111	5	3091023	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80
	201111	5	3091023	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	5	3091023	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	5	3091023	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	21
	201111	5	3091023	3987020005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	16
	201111	5	3091023	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	36
	201111	5	3091023	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	23
	201111	5	3091023	2956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2
	201111	5	3091023	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	15

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
Ano: 2026
MÊS: 05
Quantidade Total do Estoque: 406493

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
SAMU	6870333	995

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: **RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108**

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	3091023	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	26
	201111	5	3312909	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	2
	201111	5	3312909	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	24
	201111	5	3312909	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	18
	201111	5	3312909	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	38
	201111	5	3312909	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	16
	201111	5	3312909	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	12
	201111	5	2321610	271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	5
	201111	5	2321610	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
	201111	5	2321610	2705582 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	4
	201111	5	2321610	2716601 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	3
	201111	5	2321610	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	5	2321610	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	5	2321610	433553 NISTATINA + NEOMICINA + TIOTRICINA + DEXAMETASONA 100.000 UI + 10 + 2 + 0,32 MG CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	4
	201111	5	2321610	2676620041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	40
	201111	5	2321610	2677780042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150
	201111	5	2321610	2672030042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	5	2321610	2682860018 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 20 G	BISNAGA	8
	201111	5	2321610	2946430097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	8
	201111	5	154857	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	6
	201111	5	154857	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	5	154857	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	5	154857	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	13
	201111	5	154857	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	5	154857	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	9
	201111	5	154857	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	2
	201111	5	154857	2924270006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	29
	201111	5	154857	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	4
	201111	5	154857	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	5
	201111	5	154857	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	32
	201111	5	154857	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	4
	201111	5	154857	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	5	154857	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	2
	201111	5	154857	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	2
	201111	5	154857	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	154857	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	9
	201111	5	154857	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	5	154857	2923991 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	7
	201111	5	154857	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	8
	201111	5	154857	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	5	154857	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	5	154857	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	18
	201111	5	154857	2682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	7
	201111	5	154857	2682360034 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	4
	201111	5	154857	2700920039 GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	1
	201111	5	154857	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	2
	201111	5	6870333	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	16
	201111	5	6870333	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	5	6870333	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
	201111	5	6870333	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	29
	201111	5	6870333	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	17
	201111	5	6870333	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	26
	201111	5	6870333	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	19
	201111	5	6870333	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	5	6870333	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	56
	201111	5	6870333	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	39
	201111	5	6870333	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	5	6870333	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	14
	201111	5	6870333	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	40
	201111	5	6870333	2684460007 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	2
	201111	5	6870333	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	38
	201111	5	6870333	272198 ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	6
	201111	5	6870333	3007250009 FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	19
	201111	5	6870333	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
	201111	5	6870333	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	38
	201111	5	6870333	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	15
	201111	5	6870333	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	10
	201111	5	6870333	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	5	6870333	4425840011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	16
	201111	5	6870333	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	402849
Ano:	2026	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	89
MÊS:	05	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	819
Quantidade Total do Estoque:	406493	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	110
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	832
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	244
		SAMU	6870333	995
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: RENNAN LUIZ LEITE DINIZ - CRF: 9108				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	5	6870333	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	13
	201111	5	6870333	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
	201111	5	6870333	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	6
	201111	5	6870333	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	4
	201111	5	6870333	2923801 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	12
	201111	5	6870333	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	9
	201111	5	6870333	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	30
	201111	5	6870333	2682360034 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	18
	201111	5	6870333	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	21
	201111	5	6870333	366913 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	5
	201111	5	6870333	2700920039 GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	15
	201111	5	6870333	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	4
	201111	5	6870333	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	56
	201111	5	6870333	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	5	6870333	269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
	201111	5	6870333	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	89
	201111	5	6870333	2720450042 CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2	COMPRIMIDO	30
	201111	5	6870333	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	31
	201111	5	6870333	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	5	6870333	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	5	6870333	2677770063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1
	201111	5	6870333	2701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	2
	201111	5	6870333	2733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	30
	201111	5	6870333	2734000042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30