

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	02705583 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	200
	201111	11	2321620	03557861 ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120	FRASCO	234
	201111	11	2321620	02683700042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3341
	201111	11	2321620	02675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12655
	201111	11	2321620	0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	661
	201111	11	2321620	02716891 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	418
	201111	11	2321620	0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10725
	201111	11	2321620	0296825 ÁCIDO FÓLICO + FERRO AMINOÁCIDO QUELATO 5 MG + 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	02784890097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	100
	201111	11	2321620	02675030042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	18460
	201111	11	2321620	0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	100
	201111	11	2321620	02675040041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CAPSULA	3003
	201111	11	2321620	02675040042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2670
	201111	11	2321620	03087320062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02675050042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	350
	201111	11	2321620	0278281 ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	11	2321620	02768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	7200
	201111	11	2321620	02768390013 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	04614920140 AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN	0
	201111	11	2321620	0411827 AGULHA DESCARTÁVEL, AÇO INOXIDÁVEL, 4 MM, 32 G, CANETA APLICADORA DE INSULINA, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDU UM		0
	201111	11	2321620	02675070063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	61
	201111	11	2321620	02675060042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	481
	201111	11	2321620	02699410060 ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02694620042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	460
	201111	11	2321620	02956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	02675080042 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
	201111	11	2321620	02675090042 ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2700
	201111	11	2321620	0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3810
	201111	11	2321620	02716601 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02716591 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	77
	201111	11	2321620	0292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	81
	201111	11	2321620	02717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	100
	201111	11	2321620	02675120042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	02811353 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	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	04488410113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	81
	201111	11	2321620	0353333 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	886
	201111	11	2321620	02711110074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02711110110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	443
	201111	11	2321620	02710890041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	2697
	201111	11	2321620	02710890042 AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0268207 AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	02688960042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2790
	201111	11	2321620	02724340042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10770
	201111	11	2321620	0364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0383617 ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 9 UN/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	0
	201111	11	2321620	02675180042 ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8700
	201111	11	2321620	02675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1965
	201111	11	2321620	02682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	45
	201111	11	2321620	02779341 ATROPINA, SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	03145170108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02671400042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	463
	201111	11	2321620	02706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	380
	201111	11	2321620	02706120162 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	180
	201111	11	2321620	03521792 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	0
	201111	11	2321620	0352180 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	99
	201111	11	2321620	02701400042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3677
	201111	11	2321620	0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1620
	201111	11	2321620	0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3720
	201111	11	2321620	02699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	02699542 BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4658
	201111	11	2321620	0269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	470
	201111	11	2321620	02699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	193
	201111	11	2321620	02689940042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL	UN	0
	201111	11	2321620	02676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24590
	201111	11	2321620	02724540062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	234
	201111	11	2321620	0392264 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	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	02676180042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3140
	201111	11	2321620	02676170042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	02676210042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1830
	201111	11	2321620	03054283 CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FRASCO	19
	201111	11	2321620	02675640042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1056
	201111	11	2321620	02675670042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1020
	201111	11	2321620	02675660042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	540
	201111	11	2321620	02675650042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0282635 CATETER INTRAVENOSO 24 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C.UM		0
	201111	11	2321620	03277921 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	0327792 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	03315550062 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	84
	201111	11	2321620	03315550110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02676250041 CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
	201111	11	2321620	02676250042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	186
	201111	11	2321620	0268228 CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	244
	201111	11	2321620	04427010118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	02684150118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	02684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	200
	201111	11	2321620	0268416 CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0340101 CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	04488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	109
	201111	11	2321620	0272166 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	139
	201111	11	2321620	0340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	312
	201111	11	2321620	0267629 CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	960
	201111	11	2321620	02924181 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	9
	201111	11	2321620	02676320042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5784
	201111	11	2321620	0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3000
	201111	11	2321620	0344014 CLONAZEPAM 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	495
	201111	11	2321620	0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	02701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	278
	201111	11	2321620	0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	680

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	0448699 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	250
	201111	11	2321620	02682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	687
	201111	11	2321620	02682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	600
	201111	11	2321620	03712734 CLORETO DE SÓDIO 0,9% ESTÉRIL SOLUÇÃO 500 ML NÃO INJETÁVEL	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02682360034 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02682360037 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	84
	201111	11	2321620	02682374 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	300
	201111	11	2321620	02698800060 CLOREXIDINA DIGLICONATO, 2%, SOLUÇÃO TÓPICA, FRASCO 1000 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	02676380042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	300
	201111	11	2321620	2676350042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1560
	201111	11	2321620	3402070086 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	39
	201111	11	2321620	272020 COMPRESSA GAZE 91 CM X 91 CM, TIPO QUEIJO, 13 FIOS, 8 CAMADAS, 4 DOBRAS	PECA	0
	201111	11	2321620	269973 COMPRESSA GAZE, 100% ALGODÃO, 9 FIOS, 8 CAMADAS, 7,50 X 7,50 CM, 5 DOBRAS	UM	0
	201111	11	2321620	405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2676430015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	0
	201111	11	2321620	2682430062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	FRASCO	437
	201111	11	2321620	2693880042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1943
	201111	11	2321620	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	1640
	201111	11	2321620	408849 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2924270006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	1936
	201111	11	2321620	2676460062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	298
	201111	11	2321620	2676460067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2984540062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2984540067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2676450042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4268
	201111	11	2321620	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	93
	201111	11	2321620	2671970042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	50
	201111	11	2321620	3951471 DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2671950042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3960
	201111	11	2321620	2671940009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2709920042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4326

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	2710280086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	39
	201111	11	2321620	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	138
	201111	11	2321620	271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	483
	201111	11	2321620	271004 DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2676470042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2000
	201111	11	2321620	269592 DIMETICONA 40mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	3921181 DIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2672030042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4178
	201111	11	2321620	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1459
	201111	11	2321620	2672050063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1470
	201111	11	2321620	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500
	201111	11	2321620	272589 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	730
	201111	11	2321620	352912 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2684460007 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	272190 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	10
	201111	11	2321620	2689600004 DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	55
	201111	11	2321620	2676510042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2676520042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1670
	201111	11	2321620	2676500042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4440
	201111	11	2321620	272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	SERINGA	0
	201111	11	2321620	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	50
	201111	11	2321620	442205 EQUIPO MACROGOTAS COM CÂNULA GRADUADA (EQUIPO COM BURETA DE 150 ML) EM PVC TRANSPARENTE COM INJETO UM	UM	0
	201111	11	2321620	291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2220
	201111	11	2321620	291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	430
	201111	11	2321620	480856 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	270622 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	279
	201111	11	2321620	2672811 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	272
	201111	11	2321620	278500 ESPARADRAPO, 10CM, 4,50 M, IMPERMEÁVEL, ALGODÃO	UM	0
	201111	11	2321620	2676530042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
	201111	11	2321620	338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2910
	201111	11	2321620	272198 ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	270116 ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	30

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	2676570042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5420
	201111	11	2321620	2671070013 FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	96
	201111	11	2321620	2676600042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10440
	201111	11	2321620	3007250009 FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	108
	201111	11	2321620	3007230086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	36
	201111	11	2321620	267256 FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2719503 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2719501 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	142
	201111	11	2321620	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2923991 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2676620041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	908
	201111	11	2321620	2730090041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	4132
	201111	11	2321620	2730090042 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	430
	201111	11	2321620	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	851
	201111	11	2321620	268256 GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2682561 GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2682563 GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	269759 GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5740
	201111	11	2321620	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	392
	201111	11	2321620	366913 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	25
	201111	11	2321620	2700920039 GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	93
	201111	11	2321620	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2676700042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
	201111	11	2321620	2921950086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	71
	201111	11	2321620	2676690042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2200
	201111	11	2321620	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	147
	201111	11	2321620	2921940005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	32
	201111	11	2321620	2727960106 HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	FRASCO-AMPOLA	4
	201111	11	2321620	2684630001 HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML	AMPOLA	50
	201111	11	2321620	268115 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2681110042 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2676740042 IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	9800

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	3452400017 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 15 G	BISNAGA	0
	201111	11	2321620	3452400018 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 20 G	BISNAGA	92
	201111	11	2321620	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100
	201111	11	2321620	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100
	201111	11	2321620	3957301 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60 + 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	4332571 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	4332570062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	275
	201111	11	2321620	2676770042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5147
	201111	11	2321620	3327540097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2946430097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	416
	201111	11	2321620	2676760042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4767
	201111	11	2321620	3327550097 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	294643 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	266827 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	260160 IMUNOGLOBULINA HUMANA 200 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	14
	201111	11	2321620	396051 INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL	UMA	0
	201111	11	2321620	2738361 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL	CARPULE	0
	201111	11	2321620	4420120137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	SELO DE SEGURANÇ	0
	201111	11	2321620	2711570063 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	11	2321620	2711570137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	0
	201111	11	2321620	2711540063 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	11	2321620	2711540137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	1
	201111	11	2321620	4420110137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	15
	201111	11	2321620	2682650062 IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	270523 IODOPOVIDONA (PVPI), 10% SOLUÇÃO DEGERMANTE 1L	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2683310086 IPATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2734000042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	900
	201111	11	2321620	273402 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1080
	201111	11	2321620	272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	285966 LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2701260042 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	268129 LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	660
	201111	11	2321620	268128 LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2610
	201111	11	2321620	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	1884

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
	201111	11	2321620	2681230042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2698520086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	6
	201111	11	2321620	287061 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + NOREPINEFRINA 3 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 1,8 ML	SERINGA	0
	201111	11	2321620	269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2698460023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	69
	201111	11	2321620	2698430086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	100
	201111	11	2321620	2734670062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	43
	201111	11	2321620	2734670067 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2734660042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8807
	201111	11	2321620	287473 LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2688560042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9060
	201111	11	2321620	269838 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL,7,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, UM	UM	0
	201111	11	2321620	304173 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, GRANDE, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	11	2321620	304174 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, MÉDIO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	11	2321620	304175 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, PEQUENO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	11	2321620	2680750004 MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	95
	201111	11	2321620	385112 MÁSCARA DESCARTÁVEL USO GERAL, POLIÉSTER, TIRA ELÁSTICA, GRAMPO AJUSTE NASAL	UM	0
	201111	11	2321620	313379 MÁSCARA N95, CLASSE PFF-2	UM	0
	201111	11	2321620	267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	96
	201111	11	2321620	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	3987020005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	150
	201111	11	2321620	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4690
	201111	11	2321620	2676910042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2676890042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9870
	201111	11	2321620	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1800
	201111	11	2321620	2673120042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2673110063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	50
	201111	11	2321620	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	268
	201111	11	2321620	3948560062 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	8
	201111	11	2321620	2668630067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	FRASCO	238
	201111	11	2321620	271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	106
	201111	11	2321620	345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	42

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
Ano: 2025
MÊS: 11
Quantidade Total do Estoque: 442072

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
SAMU	6870333	892

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	11	2321620	3385910030	METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	BISNAGA	48
201111	11	2321620	2677170042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6837
201111	11	2321620	2684990042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2941
201111	11	2321620	2682860020	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	BISNAGA	200
201111	11	2321620	2682860031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80 G	BISNAGA	49
201111	11	2321620	2681620031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA	196
201111	11	2321620	2684814	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	78
201111	11	2321620	304872	MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	11	2321620	304871	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	35
201111	11	2321620	2731671	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	128
201111	11	2321620	2731672	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G	BISNAGA	0
201111	11	2321620	3946621	NEOMICINA 5 MG/G POMADA 10G	BISNAGA	0
201111	11	2321620	3761060140	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	11	2321620	3761070140	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	11	2321620	3761050140	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	11	2321620	2677280042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5730
201111	11	2321620	267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6380
201111	11	2321620	273710	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5245
201111	11	2321620	273711	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	59
201111	11	2321620	2673780097	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	198
201111	11	2321620	2673780105	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	0
201111	11	2321620	2667881	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	232
201111	11	2321620	2667882	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	0
201111	11	2321620	368612	NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	11	2321620	3057180011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
201111	11	2321620	4425840011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	136
201111	11	2321620	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
201111	11	2321620	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100
201111	11	2321620	268851	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	11	2321620	268277	OCITOCINA 5 UI/ML UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	11	2321620	271621	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	915
201111	11	2321620	2677120041	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	5536
201111	11	2321620	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	160
201111	11	2321620	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
201111	11	2321620	2685041	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	4190160009 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	305751 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	273257 OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	660
	201111	11	2321620	273256 OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1200
	201111	11	2321620	352314 PANTOPRAZOL 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2677770063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2677770075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	242
	201111	11	2321620	2677780042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5210
	201111	11	2321620	267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4792
	201111	11	2321620	273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	960
	201111	11	2321620	2681500110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	4485950110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	486
	201111	11	2321620	2677430042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2000
	201111	11	2321620	2677410042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1613
	201111	11	2321620	2677680042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	311
	201111	11	2321620	273135 PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	3059351 PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	3059360007 PROPOFOL 20 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML	UN	0
	201111	11	2321620	2677720042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3540
	201111	11	2321620	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	100
	201111	11	2321620	352192 RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	100
	201111	11	2321620	272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	16275
	201111	11	2321620	284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	939
	201111	11	2321620	268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	11085
	201111	11	2321620	284105 RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6675
	201111	11	2321620	268521 ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	30
	201111	11	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	11	2321620	268390 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁS UN		480
	201111	11	2321620	2923311 SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2923312 SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	780
	201111	11	2321620	436550 SIMETICONA 125MG CÁPSULA	CÁPSULA	0
	201111	11	2321620	412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	4129660063 SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	FRASCO	698

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321620	412965 SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	4129651 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9775
	201111	11	2321620	2677450042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8600
	201111	11	2321620	2720890023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	220
	201111	11	2321620	292343 SULFADIAZINA DE PRATA 30 G BISNAGA	BISNAGA	0
	201111	11	2321620	3088840062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	11	2321620	3088820042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2923450097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	11	2321620	2923440042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1450
	201111	11	2321620	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	11	2321620	3395650140 TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UM	0
	201111	11	2321620	272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	240
	201111	11	2321620	2923801 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2685342 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	11	2321620	2923821 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	285
	201111	11	2321620	272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CAPSULA	740
	201111	11	2321620	272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1044
	201111	11	2321620	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	881
	201111	11	2321620	2720931 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	11	2321620	2720922 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	63
	201111	11	2321620	437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16189
	201111	11	2321620	466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
	201111	11	2321620	278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
	201111	11	2321629	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	15
	201111	11	2321629	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	170
	201111	11	2321629	292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	5
	201111	11	2321629	268207 AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	14
	201111	11	2321629	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5
	201111	11	2321629	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	12
	201111	11	2321629	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	15
	201111	11	2321629	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	26
	201111	11	2321629	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	28

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111

Ano: 2025

MÊS: 11

Quantidade Total do Estoque: 442072

Farmácia/Estabelecimentos

Código Farmácia Quantidade/Estoque

CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL 2321629 974

CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA) 2321620 433029

UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1 3091015 99

UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2 3091023 1619

UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3 3312909 91

UBS FRANCISCO DINO-PSF 4 2321610 5331

ESF CENTRO CLUBE-PSF 5 154857 37

SAMU 6870333 892

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	11	2321629	2672821	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	21
201111	11	2321629	268228	CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	13
201111	11	2321629	4427010118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	15
201111	11	2321629	340101	CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	25
201111	11	2321629	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
201111	11	2321629	274567	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B6, B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	25
201111	11	2321629	300733	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	27
201111	11	2321629	2924270006	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	25
201111	11	2321629	3951470009	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
201111	11	2321629	2709991	DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	21
201111	11	2321629	4100230009	DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	27
201111	11	2321629	2684460007	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	5
201111	11	2321629	2689600004	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	5
201111	11	2321629	2682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
201111	11	2321629	2671070013	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	5
201111	11	2321629	2676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
201111	11	2321629	269759	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	24
201111	11	2321629	2675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	12
201111	11	2321629	2921940005	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	8
201111	11	2321629	2921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	14
201111	11	2321629	268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	10
201111	11	2321629	2702200118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	16
201111	11	2321629	3421340118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	14
201111	11	2321629	269842	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 1 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	2
201111	11	2321629	2698460023	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	4
201111	11	2321629	2673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
201111	11	2321629	2684814	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	5
201111	11	2321629	304871	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5
201111	11	2321629	3057180011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	10
201111	11	2321629	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	13
201111	11	2321629	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	32
201111	11	2321629	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	12
201111	11	2321629	448699	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	26
201111	11	2321629	2682360090	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	21
201111	11	2321629	2682360039	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	20

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321629	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	20
	201111	11	2321629	2700920039 GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	24
	201111	11	2321629	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	20
	201111	11	2321629	2720890023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	1
	201111	11	2321629	2680750004 MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	5
	201111	11	2321629	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	15
	201111	11	2321629	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	15
	201111	11	2321629	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	11	2321629	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	21
	201111	11	2321629	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	15
	201111	11	3091015	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	15
	201111	11	3091015	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	3
	201111	11	3091015	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	6
	201111	11	3091015	2956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
	201111	11	3091015	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	28
	201111	11	3091015	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	23
	201111	11	3091015	4167310164 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 50 + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	14
	201111	11	3091023	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	40
	201111	11	3091023	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	20
	201111	11	3091023	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	11	3091023	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	11	3091023	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
	201111	11	3091023	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	19
	201111	11	3091023	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	29
	201111	11	3091023	274567 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B6, B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	20
	201111	11	3091023	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
	201111	11	3091023	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	21
	201111	11	3091023	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	6
	201111	11	3091023	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	92
	201111	11	3091023	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	18
	201111	11	3091023	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	11	3091023	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	32
	201111	11	3091023	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	16
	201111	11	3091023	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
	201111	11	3091023	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111

Ano: 2025

MÊS: 11

Quantidade Total do Estoque: 442072

Farmácia/Estabelecimentos

Código Farmácia Quantidade/Estoque

CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL 2321629 974

CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA) 2321620 433029

UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1 3091015 99

UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2 3091023 1619

UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3 3312909 91

UBS FRANCISCO DINO-PSF 4 2321610 5331

ESF CENTRO CLUBE-PSF 5 154857 37

SAMU 6870333 892

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	11	3091023	2682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	7
201111	11	3091023	2923990297	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 ML IM	FRASCO	9
201111	11	3091023	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	15
201111	11	3091023	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
201111	11	3091023	267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	45
201111	11	3091023	2688960042	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15
201111	11	3091023	2720450042	CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2	COMPRIMIDO	10
201111	11	3091023	338134	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	11	3091023	2676530042	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	29
201111	11	3091023	2675670042	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	11	3091023	2675020042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2
201111	11	3091023	2676900042	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	11	3091023	2676710042	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	11	3091023	2676910042	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	11	3091023	2677280042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	29
201111	11	3091023	2676630042	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
201111	11	3091023	267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
201111	11	3091023	2676890042	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	34
201111	11	3091023	2675170042	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	14
201111	11	3091023	2688560042	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	68
201111	11	3091023	2677470042	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	11	3091023	2676130042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
201111	11	3091023	2676740042	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
201111	11	3091023	2709920042	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	19
201111	11	3091023	2672030042	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4
201111	11	3091023	2672050063	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	2
201111	11	3091023	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	41
201111	11	3091023	2922280005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
201111	11	3091023	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
201111	11	3091023	2727890042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	13
201111	11	3091023	2956050005	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5
201111	11	3091023	2689560042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	18
201111	11	3091023	4167310229	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	26
201111	11	3091023	2708950042	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	420
201111	11	3312909	271109	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,25 + 0,05 MCG COMPRIMIDO	CARTELA	12

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	3312909	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	27
	201111	11	3312909	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	5
	201111	11	3312909	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	31
	201111	11	3312909	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	4
	201111	11	3312909	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	12
	201111	11	2321610	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	280
	201111	11	2321610	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
	201111	11	2321610	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700
	201111	11	2321610	2677450042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	180
	201111	11	2321610	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	11	2321610	2675650042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
	201111	11	2321610	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	11	2321610	267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	260
	201111	11	2321610	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	11	2321610	2724340042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
	201111	11	2321610	2675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	11	2321610	2677720042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	11	2321610	2676520042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	220
	201111	11	2321610	2676510042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	220
	201111	11	2321610	273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	32
	201111	11	2321610	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	240
	201111	11	2321610	2923440042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	20
	201111	11	2321610	437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	580
	201111	11	2321610	267713 OMEPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	280
	201111	11	2321610	2675030042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	520
	201111	11	2321610	2676450042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	11	2321610	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	140
	201111	11	2321610	368499 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	3
	201111	11	2321610	271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	160
	201111	11	2321610	2699542 BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	11	2321610	2676760042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
	201111	11	2321610	2709920042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	11	2321610	2676460062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	2
	201111	11	2321610	2676620041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	51
	201111	11	2321610	271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	8

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	2321610	2667881 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	6
	201111	11	2321610	345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	9
	201111	11	2321610	2681620020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 28 G	BISNAGA	10
	201111	11	154857	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	26
	201111	11	154857	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	11	6870333	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	18
	201111	11	6870333	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	176
	201111	11	6870333	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	11	6870333	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
	201111	11	6870333	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	11	6870333	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	25
	201111	11	6870333	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	29
	201111	11	6870333	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	37
	201111	11	6870333	274567 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B6, B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	11	6870333	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	18
	201111	11	6870333	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	11	6870333	272190 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	2
	201111	11	6870333	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	23
	201111	11	6870333	3007250009 FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	7
	201111	11	6870333	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	11	6870333	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	20
	201111	11	6870333	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	21
	201111	11	6870333	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	11	6870333	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	16
	201111	11	6870333	2698460023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	1
	201111	11	6870333	2673100005 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
	201111	11	6870333	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	10
	201111	11	6870333	4425840011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	26
	201111	11	6870333	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	13
	201111	11	6870333	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
	201111	11	6870333	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	11	6870333	448699 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	8
	201111	11	6870333	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	24
	201111	11	6870333	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	9
	201111	11	6870333	3535640039 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	6

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
MÊS:	11	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1619
Quantidade Total do Estoque:	442072	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	91
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5331
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	37
		SAMU	6870333	892
Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	11	6870333	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	12
	201111	11	6870333	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	17
	201111	11	6870333	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
	201111	11	6870333	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	9
	201111	11	6870333	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	20
	201111	11	6870333	270019 GLICONATO DE CÁLCIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	10
	201111	11	6870333	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
	201111	11	6870333	2716602 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 120	FRASCO	2
	201111	11	6870333	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	11	6870333	269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
	201111	11	6870333	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	28
	201111	11	6870333	272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	30
	201111	11	6870333	2701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
	201111	11	6870333	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	11	6870333	2733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	30
	201111	11	6870333	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20