

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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	035557861	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 INDIVIDUAL		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)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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
<i>Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889</i>				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Fármacia	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	ARIPIPRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	11	2321620	0383617	ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 9 UN/CM ² , 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)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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 LÍTIO 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, BISULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	680

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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
<i>Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889</i>				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Fármacia	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 X91 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	DESVENLAFAZINA, 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/Básica Municipal (CONSOLIDADOS)	Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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		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)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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 DECANATO ,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/Básica Municipal (CONSOLIDADOS)	Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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	IPRATRÓPIO, 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 + BENZERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	11	2321620	268129	LEVOMEPPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	660
201111	11	2321620	268128	LEVOMEPPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2610
201111	11	2321620	2727890042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTEL	1884

Prefeitura Municipal de Manaíra			Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)					
UNIDADE GESTORA:	201111		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11		UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072		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 Fármacia	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	LIDOCAYNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	6
201111	11	2321620	287061	LIDOCAYNA, CLORIDRATO + NOREPINEFRINA 3 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 1,8 ML	SERINGA	0
201111	11	2321620	269843	LIDOCAYNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	0
201111	11	2321620	2698460023	LIDOCAYNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	69
201111	11	2321620	2698430086	LIDOCAYNA, 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	0	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)	Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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)					
UNIDADE GESTORA:	201111		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11		UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072		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 Fármacia	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 EMULSAO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201111	11	2321620	3059360007	PROPOFOL 20 MG/ML EMULSAO 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	2688521	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	30
201111	11	2321620	2683900052	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glucose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G)	27,9 G PÓ PARA SOLU 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	CAPSULA	0
201111	11	2321620	412963	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	11	2321620	4129660063	SIMETICONA 75 MG/ML EMULSAO ORAL, 10 ML	FRASCO	698

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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	ESCOPEPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	28

Prefeitura Municipal de Manaíra	Farmácia/Básica Municipal (CONSOLIDADOS)	Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	11	2321629	2672821	ESCOPELAMINA, 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 5% 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	LIDOCAYNA, CLORIDRATO 1 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	2
201111	11	2321629	2698460023	LIDOCAYNA, 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)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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
<i>Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889</i>				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Fármacia	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 ACETOFLENIDA + 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	ESCOPEPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	40
201111	11	3091023	270621	ESCOPEPOLAMINA, 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/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)					
UNIDADE GESTORA:	201111		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11		UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072		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 Fármacia	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/Básica Municipal (CONSOLIDADOS)	Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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 Fármacia	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)					
UNIDADE GESTORA:	201111		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11		UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072		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 Fármacia	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)				
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	974
Ano:	2025	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	433029
MÊS:	11	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	99
Quantidade Total do Estoque:	442072	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
<i>Nome do Responsável Técnico da Farmácia: ALLAN PEREIRA FURTADO DE FIGUEIREDO - CRF: 6889</i>				

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Fármacia	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	TENOIXICAM 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, BISULFATO 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