

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	2705583 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	200
	201111	12	2321620	3557861 ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120	FRASCO	398
	201111	12	2321620	2683700042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4331
	201111	12	2321620	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12625
	201111	12	2321620	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	494
	201111	12	2321620	2716891 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	418
	201111	12	2321620	271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10705
	201111	12	2321620	296825 ÁCIDO FÓLICO + FERRO AMINOÁCIDO QUELATO 5 MG + 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2784890097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	100
	201111	12	2321620	2675030042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	18460
	201111	12	2321620	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	67
	201111	12	2321620	2675040041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CAPSULA	2643
	201111	12	2321620	2675040042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2670
	201111	12	2321620	3087320062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2675050042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	278281 ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	12	2321620	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	3000
	201111	12	2321620	2768390013 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	4614920140 AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN	0
	201111	12	2321620	411827 AGULHA DESCARTÁVEL, AÇO INOXIDÁVEL, 4 MM, 32 G, CANETA APLICADORA DE INSULINA, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDI UM		0
	201111	12	2321620	2675070063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	61
	201111	12	2321620	2675060042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	481
	201111	12	2321620	2699410060 ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2694620042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	460
	201111	12	2321620	2956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2675080042 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2675090042 ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2580
	201111	12	2321620	271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3720
	201111	12	2321620	2716601 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2716591 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	366
	201111	12	2321620	292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	74
	201111	12	2321620	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	100
	201111	12	2321620	2675120042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1050
	201111	12	2321620	2811353 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 40+5,7 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	4488410113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	77
	201111	12	2321620	353333 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	710
	201111	12	2321620	2711110074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2711110110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	711
	201111	12	2321620	2710890041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	2340
	201111	12	2321620	2710890042 AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	268207 AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2688960042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2760
	201111	12	2321620	2724340042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10740
	201111	12	2321620	364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	383617 ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 9 UN/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	0
	201111	12	2321620	2675180042 ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8670
	201111	12	2321620	2675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1965
	201111	12	2321620	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	45
	201111	12	2321620	2779341 ATROPINA, SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	3145170108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	118
	201111	12	2321620	2671400042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	393
	201111	12	2321620	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	459
	201111	12	2321620	2706120162 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	180
	201111	12	2321620	3521792 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	0
	201111	12	2321620	352180 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	99
	201111	12	2321620	2701400042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4327
	201111	12	2321620	271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1440
	201111	12	2321620	271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3105
	201111	12	2321620	2699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2699542 BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4637
	201111	12	2321620	269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	470
	201111	12	2321620	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	71
	201111	12	2321620	2689940042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL	UN	0
	201111	12	2321620	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24590
	201111	12	2321620	2724540062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	206
	201111	12	2321620	392264 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	2676180042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1880
	201111	12	2321620	2676170042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4280
	201111	12	2321620	2676210042 CARBONATO DE LÍTI0 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	3054283 CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FRASCO	19
	201111	12	2321620	2675640042 CARVEDIOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1056
	201111	12	2321620	2675670042 CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1020
	201111	12	2321620	2675660042 CARVEDIOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	540
	201111	12	2321620	2675650042 CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	282635 CATETER INTRAVENOSO 24 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C.UM		0
	201111	12	2321620	3277921 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	327792 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	200
	201111	12	2321620	3315550062 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	82
	201111	12	2321620	3315550110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2676250041 CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
	201111	12	2321620	2676250042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	574
	201111	12	2321620	268228 CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	200
	201111	12	2321620	4427010118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2684150118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	26
	201111	12	2321620	268416 CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	12	2321620	267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	340101 CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	12	2321620	340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	72
	201111	12	2321620	272166 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	139
	201111	12	2321620	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	429
	201111	12	2321620	267629 CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	960
	201111	12	2321620	2924181 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	36
	201111	12	2321620	2676320042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5658
	201111	12	2321620	272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2850
	201111	12	2321620	344014 CLONAZEPAM 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	251
	201111	12	2321620	272045 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	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	448699 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	250
	201111	12	2321620	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	818
	201111	12	2321620	2682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	490
	201111	12	2321620	3712734 CLORETO DE SÓDIO 0,9% ESTÉRIL SOLUÇÃO 500 ML NÃO INJETÁVEL	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2682360034 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2682360037 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	84
	201111	12	2321620	2682374 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	300
	201111	12	2321620	2698800060 CLOREXIDINA DIGLICONATO, 2%, SOLUÇÃO TÓPICA, FRASCO 1000 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2676380042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2676350042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1560
	201111	12	2321620	3402070086 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	39
	201111	12	2321620	272020 COMPRESSA GAZE 91 CM X 91 CM, TIPO QUEIJO, 13 FIOS, 8 CAMADAS, 4 DOBRAS	PECA	0
	201111	12	2321620	269973 COMPRESSA GAZE, 100% ALGODÃO, 9 FIOS, 8 CAMADAS, 7,50 X 7,50 CM, 5 DOBRAS	UM	0
	201111	12	2321620	405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2676430015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	300
	201111	12	2321620	2682430062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	FRASCO	414
	201111	12	2321620	2693880042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1843
	201111	12	2321620	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	1331
	201111	12	2321620	408849 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	500
	201111	12	2321620	2924270006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	1161
	201111	12	2321620	2676460062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	263
	201111	12	2321620	2676460067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2984540062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2984540067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2676450042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4268
	201111	12	2321620	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	71
	201111	12	2321620	2671970042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4550
	201111	12	2321620	3951471 DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2671950042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3450
	201111	12	2321620	2671940009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
	201111	12	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	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	2710280086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	39
	201111	12	2321620	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	138
	201111	12	2321620	271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	483
	201111	12	2321620	271004 DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2676470042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2000
	201111	12	2321620	269592 DIMETICONA 40mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	3921181 DIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2672030042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3891
	201111	12	2321620	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	660
	201111	12	2321620	2672050063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	2466
	201111	12	2321620	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1000
	201111	12	2321620	272589 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	730
	201111	12	2321620	352912 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2684460007 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	272190 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	7
	201111	12	2321620	2689600004 DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	55
	201111	12	2321620	2676510042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2676520042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1670
	201111	12	2321620	2676500042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4380
	201111	12	2321620	272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	SERINGA	0
	201111	12	2321620	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	50
	201111	12	2321620	442205 EQUIPO MACROGOTAS COM CÂNULA GRADUADA (EQUIPO COM BURETA DE 150 ML) EM PVC TRANSPARENTE COM INJETO UM	UM	0
	201111	12	2321620	291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1590
	201111	12	2321620	291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	580
	201111	12	2321620	480856 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	270622 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	278
	201111	12	2321620	2672811 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	272
	201111	12	2321620	278500 ESPARADRAPO, 10CM, 4,50 M, IMPERMEÁVEL, ALGODÃO	UM	0
	201111	12	2321620	2676530042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720
	201111	12	2321620	338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2910
	201111	12	2321620	272198 ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	12	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	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	2676570042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4760
	201111	12	2321620	2671070013 FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	94
	201111	12	2321620	2676600042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10200
	201111	12	2321620	3007250009 FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	108
	201111	12	2321620	3007230086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	36
	201111	12	2321620	267256 FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2719503 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2719501 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	142
	201111	12	2321620	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2923991 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2676620041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	908
	201111	12	2321620	2730090041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	2542
	201111	12	2321620	2730090042 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	30
	201111	12	2321620	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	281
	201111	12	2321620	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	821
	201111	12	2321620	268256 GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2682561 GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2682563 GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	269759 GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5740
	201111	12	2321620	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	326
	201111	12	2321620	366913 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	25
	201111	12	2321620	2700920039 GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	273
	201111	12	2321620	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2676700042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
	201111	12	2321620	2921950086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	71
	201111	12	2321620	2676690042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10
	201111	12	2321620	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	147
	201111	12	2321620	2921940005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	23
	201111	12	2321620	2727960106 HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	FRASCO-AMPOLA	4
	201111	12	2321620	2684630001 HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML	AMPOLA	50
	201111	12	2321620	268115 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2681110042 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP	COMPRIMIDO	0
	201111	12	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	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	3452400017 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 15 G	BISNAGA	0
	201111	12	2321620	3452400018 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 20 G	BISNAGA	92
	201111	12	2321620	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	46
	201111	12	2321620	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100
	201111	12	2321620	3957301 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60 + 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	4332571 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	4332570062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2676770042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5602
	201111	12	2321620	3327540097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2946430097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	510
	201111	12	2321620	2676760042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4223
	201111	12	2321620	3327550097 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	294643 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	266827 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	12	2321620	260160 IMUNOGLOBULINA HUMANA 200 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	13
	201111	12	2321620	396051 INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL	UMA	0
	201111	12	2321620	2738361 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL	CARPULE	0
	201111	12	2321620	4420120137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	SELO DE SEGURANÇ	0
	201111	12	2321620	2711570063 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	25
	201111	12	2321620	2711570137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	103
	201111	12	2321620	2711540063 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	2
	201111	12	2321620	2711540137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	9
	201111	12	2321620	4420110137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	13
	201111	12	2321620	2682650062 IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	270523 IODOPOVIDONA (PVPI), 10% SOLUÇÃO DEGERMANTE 1L	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2683310086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2734000042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	900
	201111	12	2321620	273402 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1080
	201111	12	2321620	272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	285966 LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2701260042 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	268129 LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1680
	201111	12	2321620	268128 LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2240
	201111	12	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	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
	201111	12	2321620	2681230042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2698520086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	287061 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + NOREPINEFRINA 3 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 1,8 ML	SERINGA	0
	201111	12	2321620	269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2698460023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	19
	201111	12	2321620	2698430086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	100
	201111	12	2321620	2734670062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	43
	201111	12	2321620	2734670067 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2734660042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8807
	201111	12	2321620	287473 LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2688560042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9000
	201111	12	2321620	269838 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL,7,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, UM	UM	0
	201111	12	2321620	304173 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, GRANDE, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	12	2321620	304174 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, MÉDIO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	12	2321620	304175 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, PEQUENO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	12	2321620	2680750004 MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	83
	201111	12	2321620	385112 MÁSCARA DESCARTÁVEL USO GERAL, POLIÉSTER, TIRA ELÁSTICA, GRAMPO AJUSTE NASAL	UM	0
	201111	12	2321620	313379 MÁSCARA N95, CLASSE PFF-2	UM	0
	201111	12	2321620	267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	96
	201111	12	2321620	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	3987020005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	150
	201111	12	2321620	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4690
	201111	12	2321620	2676910042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2676890042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9870
	201111	12	2321620	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1800
	201111	12	2321620	2673120042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2673110063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	50
	201111	12	2321620	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	268
	201111	12	2321620	3948560062 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	8
	201111	12	2321620	2668630067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	FRASCO	238
	201111	12	2321620	271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	105
	201111	12	2321620	345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	37

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	3385910030 METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	BISNAGA	48
	201111	12	2321620	2677170042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6789
	201111	12	2321620	2684990042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2899
	201111	12	2321620	2682860020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	BISNAGA	199
	201111	12	2321620	2682860031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80 G	BISNAGA	49
	201111	12	2321620	2681620031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA	196
	201111	12	2321620	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	76
	201111	12	2321620	304872 MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	304871 MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	133
	201111	12	2321620	2731671 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	126
	201111	12	2321620	2731672 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G	BISNAGA	0
	201111	12	2321620	3946621 NEOMICINA 5 MG/G POMADA 10G	BISNAGA	0
	201111	12	2321620	3761060140 NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
	201111	12	2321620	3761070140 NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
	201111	12	2321620	3761050140 NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
	201111	12	2321620	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5730
	201111	12	2321620	267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6380
	201111	12	2321620	273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5207
	201111	12	2321620	273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	59
	201111	12	2321620	2673780097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	198
	201111	12	2321620	2673780105 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2667881 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	229
	201111	12	2321620	2667882 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	0
	201111	12	2321620	368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	3057180011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	4425840011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	136
	201111	12	2321620	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
	201111	12	2321620	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100
	201111	12	2321620	268851 NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	268277 OCITOCINA 5 UI/ML UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	495
	201111	12	2321620	2677120041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	5326
	201111	12	2321620	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	319
	201111	12	2321620	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	12	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	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	4190160009 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	305751 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	273257 OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	660
	201111	12	2321620	273256 OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1050
	201111	12	2321620	352314 PANTOPRAZOL 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2677770063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2677770075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	240
	201111	12	2321620	2677780042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5131
	201111	12	2321620	267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9221
	201111	12	2321620	273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	630
	201111	12	2321620	2681500110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	4485950110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	483
	201111	12	2321620	2677430042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1985
	201111	12	2321620	2677410042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6593
	201111	12	2321620	2677680042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	990
	201111	12	2321620	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	183
	201111	12	2321620	273135 PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	3059351 PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	3059360007 PROPOFOL 20 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML	UN	0
	201111	12	2321620	2677720042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3540
	201111	12	2321620	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	352
	201111	12	2321620	352192 RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
	201111	12	2321620	272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	15570
	201111	12	2321620	284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	857
	201111	12	2321620	268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10125
	201111	12	2321620	284105 RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5865
	201111	12	2321620	268521 ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	30
	201111	12	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	12	2321620	268390 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁS UN		480
	201111	12	2321620	2923311 SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2923312 SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	436550 SIMETICONA 125MG CÁPSULA	CÁPSULA	0
	201111	12	2321620	412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	4129660063 SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	FRASCO	696

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321620	412965 SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	4129651 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	13615
	201111	12	2321620	2677450042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12200
	201111	12	2321620	2720890023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	177
	201111	12	2321620	292343 SULFADIAZINA DE PRATA 30 G BISNAGA	BISNAGA	0
	201111	12	2321620	3088840062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	12	2321620	3088820042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2923450097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	300
	201111	12	2321620	2923440042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1420
	201111	12	2321620	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	150
	201111	12	2321620	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	150
	201111	12	2321620	3395650140 TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UM	0
	201111	12	2321620	272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2923801 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
	201111	12	2321620	2685342 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	12	2321620	2923821 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100
	201111	12	2321620	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	285
	201111	12	2321620	272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CAPSULA	590
	201111	12	2321620	272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	294
	201111	12	2321620	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	477
	201111	12	2321620	2720931 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500
	201111	12	2321620	2720922 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	63
	201111	12	2321620	437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16159
	201111	12	2321620	466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
	201111	12	2321620	278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1050
	201111	12	2321629	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	37
	201111	12	2321629	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	1510
	201111	12	2321629	292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	74
	201111	12	2321629	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	100
	201111	12	2321629	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	45
	201111	12	2321629	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	423
	201111	12	2321629	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	180
	201111	12	2321629	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	272
	201111	12	2321629	268228 CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	200

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	2321629	4427010118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	26
	201111	12	2321629	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	395
	201111	12	2321629	2924181 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	14
	201111	12	2321629	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	736
	201111	12	2321629	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	1285
	201111	12	2321629	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	1353
	201111	12	2321629	395147 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	68
	201111	12	2321629	271004 DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	200
	201111	12	2321629	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1569
	201111	12	2321629	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500
	201111	12	2321629	2684460007 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	7
	201111	12	2321629	2689600004 DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	55
	201111	12	2321629	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	75
	201111	12	2321629	272198 ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	30
	201111	12	2321629	270116 ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	30
	201111	12	2321629	2671070013 FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	94
	201111	12	2321629	3007250009 FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	108
	201111	12	2321629	2719501 FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	142
	201111	12	2321629	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	263
	201111	12	2321629	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	73
	201111	12	2321629	2921940005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	19
	201111	12	2321629	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	147
	201111	12	2321629	2727960106 HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	FRASCO-AMPOLA	90
	201111	12	2321629	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	36
	201111	12	2321629	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100
	201111	12	2321629	266827 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRASCO-AMPOLA	13
	201111	12	2321629	2698420086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	94
	201111	12	2321629	2698460023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	17
	201111	12	2321629	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	268
	201111	12	2321629	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	76
	201111	12	2321629	304871 MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	135
	201111	12	2321629	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	189
	201111	12	2321629	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	148
	201111	12	2321629	2682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	349
	201111	12	2321629	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	329

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111

Ano: 2025

MÊS: 12

Quantidade Total do Estoque: 464193

Farmácia/Estabelecimentos

Código Farmácia Quantidade/Estoque

CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL 2321629 14041

CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA) 2321620 441827

UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1 3091015 79

UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2 3091023 1185

UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3 3312909 84

UBS FRANCISCO DINO-PSF 4 2321610 5591

ESF CENTRO CLUBE-PSF 5 154857 310

SAMU 6870333 1076

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	12	2321629	3002521	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	287
201111	12	2321629	2675440039	GLICOSE 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	194
201111	12	2321629	3032920039	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	270
201111	12	2321629	2720884	SULFADIAZINA DE PRATA + NITRATO DE CÉRIO 1 + 0,4 % CREME 30 G	BISNAGA	164
201111	12	2321629	2680750004	MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	68
201111	12	2321629	268442	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	13
201111	12	2321629	268532	TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	387
201111	12	2321629	268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	114
201111	12	2321629	292382	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	385
201111	12	2321629	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	285
201111	12	3091015	2727890042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	10
201111	12	3091015	2689560042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	3
201111	12	3091015	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	1
201111	12	3091015	2956050005	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
201111	12	3091015	2922280005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	24
201111	12	3091015	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	17
201111	12	3091015	4167310164	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 50 + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	14
201111	12	3091023	274567	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B6, B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	20
201111	12	3091023	3421340118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
201111	12	3091023	2706120118	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	21
201111	12	3091023	4427010118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	6
201111	12	3091023	2768390063	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	92
201111	12	3091023	4088490170	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	18
201111	12	3091023	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
201111	12	3091023	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	32
201111	12	3091023	2676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	16
201111	12	3091023	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
201111	12	3091023	2673100005	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5
201111	12	3091023	2682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	7
201111	12	3091023	2923990297	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 ML IM	FRASCO	9
201111	12	3091023	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	15
201111	12	3091023	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
201111	12	3091023	2677311	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	45
201111	12	3091023	272045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10
201111	12	3091023	338134	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	3091023	2676530042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	29
	201111	12	3091023	2675670042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	3091023	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2
	201111	12	3091023	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	40
	201111	12	3091023	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	20
	201111	12	3091023	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	12	3091023	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	12	3091023	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
	201111	12	3091023	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	19
	201111	12	3091023	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	29
	201111	12	3091023	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	3091023	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	3091023	2676910042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	3091023	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	29
	201111	12	3091023	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
	201111	12	3091023	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	12	3091023	2676890042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	34
	201111	12	3091023	2675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	14
	201111	12	3091023	2688560042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	68
	201111	12	3091023	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	3091023	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
	201111	12	3091023	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
	201111	12	3091023	2709920042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	19
	201111	12	3091023	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	41
	201111	12	3091023	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
	201111	12	3091023	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
	201111	12	3091023	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	13
	201111	12	3091023	2956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5
	201111	12	3091023	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	18
	201111	12	3091023	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	26
	201111	12	3091023	2708950042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7
	201111	12	3312909	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	4
	201111	12	3312909	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	27
	201111	12	3312909	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	5
	201111	12	3312909	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	36

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAÍRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	3312909	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	12
	201111	12	2321610	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	280
	201111	12	2321610	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	280
	201111	12	2321610	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
	201111	12	2321610	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700
	201111	12	2321610	2677450042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	180
	201111	12	2321610	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	12	2321610	2675650042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
	201111	12	2321610	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	12	2321610	267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	260
	201111	12	2321610	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	12	2321610	2724340042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
	201111	12	2321610	2675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	12	2321610	2677720042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
	201111	12	2321610	2676520042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	220
	201111	12	2321610	2676510042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	220
	201111	12	2321610	273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	32
	201111	12	2321610	2676710042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	240
	201111	12	2321610	2923440042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	20
	201111	12	2321610	449137 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B6 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	580
	201111	12	2321610	2677130041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	CAPSULA	280
	201111	12	2321610	2675030042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	520
	201111	12	2321610	2676450042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	12	2321610	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	140
	201111	12	2321610	466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	3
	201111	12	2321610	271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	160
	201111	12	2321610	2699542 BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	2321610	2676760042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
	201111	12	2321610	271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	12	2321610	2676460062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	2
	201111	12	2321610	2676620041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	51
	201111	12	2321610	271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	8
	201111	12	2321610	266788 NISTATINA 25.000UI/G BISNAGA 60G	BISNAGA	6
	201111	12	2321610	4273760023 METRONIDAZOL 0,8 % GEL 30 G	BISNAGA	9
	201111	12	2321610	2682860017 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 15 G	BISNAGA	10

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	154857	4427010118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	24
	201111	12	154857	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	10
	201111	12	154857	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	10
	201111	12	154857	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
	201111	12	154857	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	5
	201111	12	154857	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	5
	201111	12	154857	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	12	154857	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	8
	201111	12	154857	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	12	154857	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	20
	201111	12	154857	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	15
	201111	12	154857	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	10
	201111	12	154857	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	10
	201111	12	154857	2699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	10
	201111	12	154857	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	12	154857	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	3
	201111	12	154857	2720931 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	13
	201111	12	154857	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	12	154857	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	13
	201111	12	154857	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	3
	201111	12	154857	340101 CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	12	154857	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	5
	201111	12	154857	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2
	201111	12	154857	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	12	154857	2675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	154857	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	154857	448699 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	8
	201111	12	154857	2682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	10
	201111	12	154857	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	7
	201111	12	154857	352192 RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	5
	201111	12	154857	2675440039 GLICOSE 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	4
	201111	12	6870333	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	18
	201111	12	6870333	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	149
	201111	12	6870333	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	12	6870333	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	6870333	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	12	6870333	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	24
	201111	12	6870333	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	23
	201111	12	6870333	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	37
	201111	12	6870333	274567 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B6, B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	26
	201111	12	6870333	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	48
	201111	12	6870333	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	46
	201111	12	6870333	3951471 DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	8
	201111	12	6870333	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	17
	201111	12	6870333	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
	201111	12	6870333	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	24
	201111	12	6870333	2684460007 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	2
	201111	12	6870333	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	37
	201111	12	6870333	272198 ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	6
	201111	12	6870333	300722 FENOBARBITAL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	7
	201111	12	6870333	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	12	6870333	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	36
	201111	12	6870333	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
	201111	12	6870333	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	6
	201111	12	6870333	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	15
	201111	12	6870333	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	26
	201111	12	6870333	2716601 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1
	201111	12	6870333	2724340042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	12	6870333	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	12	6870333	269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
	201111	12	6870333	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	93
	201111	12	6870333	272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	30
	201111	12	6870333	2701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
	201111	12	6870333	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	31
	201111	12	6870333	2677770075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	1
	201111	12	6870333	2673100005 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
	201111	12	6870333	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	6
	201111	12	6870333	3057180011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	27
	201111	12	6870333	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	12
	201111	12	6870333	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	6

Prefeitura Municipal de Manaíra		Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)		CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	14041
UNIDADE GESTORA:	201111	CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	441827
Ano:	2025	UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	79
MÊS:	12	UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	1185
Quantidade Total do Estoque:	464193	UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	84
		UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	5591
		ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	310
		SAMU	6870333	1076
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	12	6870333	4190160009 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG AMP 2 ML	AMPOLA	6
	201111	12	6870333	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	28
	201111	12	6870333	4371600062 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 100 ML	FRASCO	14
	201111	12	6870333	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	16
	201111	12	6870333	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	9
	201111	12	6870333	2675440039 GLICOSE 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	13
	201111	12	6870333	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	5
	201111	12	6870333	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	10
	201111	12	6870333	2923821 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	13
	201111	12	6870333	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	25
	201111	12	6870333	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	20