

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	02705583	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	199
201111	2	2321620	03557861	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120	FRASCO	168
201111	2	2321620	02683700042	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4211
201111	2	2321620	02675020042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12535
201111	2	2321620	0271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	277
201111	2	2321620	02716891	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	318
201111	2	2321620	0271691	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10465
201111	2	2321620	0296825	ÁCIDO FÓLICO + FERRO AMINOÁCIDO QUELATO 5 MG + 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02784890097	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	100
201111	2	2321620	02675030042	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	20460
201111	2	2321620	0327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	137
201111	2	2321620	02675040041	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CAPSULA	1323
201111	2	2321620	02675040042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2540
201111	2	2321620	03087320062	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
201111	2	2321620	02675050042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0278281	ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
201111	2	2321620	02768390063	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	1460
201111	2	2321620	02768390013	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	04614920140	AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN	0
201111	2	2321620	0411827	AGULHA DESCARTÁVEL, AÇO INOXIDÁVEL, 4 MM, 32 G, CANETA APLICADORA DE INSULINA, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	0
201111	2	2321620	02675070063	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	117
201111	2	2321620	02675060042	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02699410060	ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L	FRASCO	0
201111	2	2321620	02694620042	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02956050005	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02675080042	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02675090042	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0271357	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2430
201111	2	2321620	0271356	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3420
201111	2	2321620	02716601	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	138
201111	2	2321620	02716591	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	352
201111	2	2321620	0292402	AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	74
201111	2	2321620	02717100010	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	100
201111	2	2321620	02675120042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02811353	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 40+5,7 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	04488410113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	51
201111	2	2321620	0353333	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	245
201111	2	2321620	02711110074	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02711110110	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	621
201111	2	2321620	02710890041	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	906
201111	2	2321620	02710890042	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0268207	AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
201111	2	2321620	02688960042	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2670
201111	2	2321620	02724340042	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10650
201111	2	2321620	0364780	ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0383617	ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 9 UN/CM ² , EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	0
201111	2	2321620	02675180042	ATENÓLOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0267516	ATENÓLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8640
201111	2	2321620	02675170042	ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1935
201111	2	2321620	02682140005	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	45
201111	2	2321620	02779341	ATROPINA, SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	03145170108	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	95
201111	2	2321620	02671400042	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2008
201111	2	2321620	02706120118	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	423
201111	2	2321620	02706120162	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	200
201111	2	2321620	02706130118	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	180
201111	2	2321620	03521792	BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	0
201111	2	2321620	0352180	BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	99
201111	2	2321620	02701400042	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1537
201111	2	2321620	0271773	BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	840
201111	2	2321620	0271774	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2400
201111	2	2321620	02699540009	BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02699542	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4575
201111	2	2321620	0269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	13
201111	2	2321620	02699581	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02689940042	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0350542	CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL	UN	0
201111	2	2321620	02676130042	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24410
201111	2	2321620	02724540062	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	168
201111	2	2321620	0392264	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	02676180042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	110
201111	2	2321620	02676170042	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7460
201111	2	2321620	02676210042	CARBONATO DE LÍTIU 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3780
201111	2	2321620	03054283	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FRASCO	19
201111	2	2321620	02675640042	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1056
201111	2	2321620	02675670042	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02675660042	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02675650042	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0282635	CATETER INTRAVENOSO 24 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C.UM		0
201111	2	2321620	03277921	CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	0327792	CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	182
201111	2	2321620	03315550062	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	79
201111	2	2321620	03315550110	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02676250041	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
201111	2	2321620	02676250042	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	169
201111	2	2321620	0268228	CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	28
201111	2	2321620	04427010118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
201111	2	2321620	02684150118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	FRASCO-AMPOLA	0
201111	2	2321620	02684140118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	26
201111	2	2321620	0268416	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	0
201111	2	2321620	0267151	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0340101	CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	0
201111	2	2321620	0340103	CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	04488450009	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0272166	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	595
201111	2	2321620	0267629	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02924181	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	64
201111	2	2321620	02676320042	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4854
201111	2	2321620	0272903	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2730
201111	2	2321620	0344014	CLONAZEPAM 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02701200086	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	198
201111	2	2321620	0272045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2680

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	0448699	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	250
201111	2	2321620	02682360039	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	519
201111	2	2321620	02682360090	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	639
201111	2	2321620	03712734	CLORETO DE SÓDIO 0,9% ESTÉRIL SOLUÇÃO 500 ML NÃO INJETÁVEL	FRASCO	0
201111	2	2321620	02682360034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
201111	2	2321620	02682360037	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	84
201111	2	2321620	02682374	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	300
201111	2	2321620	02698800060	CLOREXIDINA DIGLICONATO, 2%, SOLUÇÃO TÓPICA, FRASCO 1000 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02676380042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1820
201111	2	2321620	02676350042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1530
201111	2	2321620	03402070086	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	39
201111	2	2321620	0272020	COMPRESSA GAZE 91 CM X 91 CM, TIPO QUEIJO, 13 FIOS, 8 CAMADAS, 4 DOBRAS	PECA	0
201111	2	2321620	0269973	COMPRESSA GAZE, 100% ALGODÃO, 9 FIOS, 8 CAMADAS, 7,50 X 7,50 CM, 5 DOBRAS	UM	0
201111	2	2321620	0405899	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02676430015	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	442
201111	2	2321620	02682430062	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	FRASCO	401
201111	2	2321620	02693880042	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1820
201111	2	2321620	02693880006	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	04088490170	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	2285
201111	2	2321620	0408849	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	0300733	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02924270018	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	480
201111	2	2321620	02924270006	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	1853
201111	2	2321620	02676460062	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	90
201111	2	2321620	02676460067	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02984540062	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02984540067	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02676450042	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9205
201111	2	2321620	03951470009	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	51
201111	2	2321620	02671970042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	8290
201111	2	2321620	03951471	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02671950042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3360
201111	2	2321620	02671940009	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	100
201111	2	2321620	02709991	DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02709920042	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4302

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	02710280086	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	0271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	138
201111	2	2321620	0271000	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	483
201111	2	2321620	0271004	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	500
201111	2	2321620	02676470042	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2000
201111	2	2321620	0269592	DIMETICONA 40mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	03921181	DIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02672030042	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02682520009	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500
201111	2	2321620	02672050063	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	2461
201111	2	2321620	04100230009	DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	2585
201111	2	2321620	0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	730
201111	2	2321620	0352912	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02684460007	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0272190	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	7
201111	2	2321620	02689600004	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	55
201111	2	2321620	02676510042	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02676520042	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6670
201111	2	2321620	02676500042	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2880
201111	2	2321620	0272645	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	SERINGA	0
201111	2	2321620	02682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	48
201111	2	2321620	0442205	EQUIPO MACROGOTAS COM CÂNULA GRADUADA (EQUIPO COM BURETA DE 150 ML) EM PVC TRANSPARENTE COM INJETO UM	UM	0
201111	2	2321620	0291770	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
201111	2	2321620	0291771	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0480856	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0270621	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0270622	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	13
201111	2	2321620	02672811	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02672821	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	0267282	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	272
201111	2	2321620	0278500	ESPARADRAPO, 10CM, 4,50 M, IMPERMEÁVEL, ALGODÃO	UM	0
201111	2	2321620	02676530042	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0338134	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
201111	2	2321620	0272198	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	48
201111	2	2321620	0270116	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	30

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: **02**
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	02676570042	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3740
201111	2	2321620	02671070013	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	91
201111	2	2321620	02676600042	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	8820
201111	2	2321620	03007250009	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	106
201111	2	2321620	03007230086	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	29
201111	2	2321620	0267256	FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
201111	2	2321620	02719503	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02719501	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	142
201111	2	2321620	02923992	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02923991	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02676620041	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
201111	2	2321620	02730090041	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	0
201111	2	2321620	02730090042	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0277513	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	3
201111	2	2321620	02676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	253
201111	2	2321620	02676630042	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	641
201111	2	2321620	0268256	GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02682561	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02682563	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0269759	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02676710042	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5810
201111	2	2321620	03002521	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	287
201111	2	2321620	0366913	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	125
201111	2	2321620	02700920039	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	273
201111	2	2321620	02675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02676700042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
201111	2	2321620	02921950086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	71
201111	2	2321620	02676690042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	124
201111	2	2321620	02921940005	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02727960106	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	FRASCO-AMPOLA	0
201111	2	2321620	02684630001	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML	AMPOLA	50
201111	2	2321620	0268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02681110042	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02676740042	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	2	2321620	03452400017 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 15 G	BISNAGA	0
	201111	2	2321620	03452400018 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 20 G	BISNAGA	80
	201111	2	2321620	02702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	36
	201111	2	2321620	03421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100
	201111	2	2321620	03957301 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60 + 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	04332571 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	04332570062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	02676770042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1799
	201111	2	2321620	03327540097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	02946430097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	148
	201111	2	2321620	02676760042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	03327550097 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	0294643 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	0266827 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	2	2321620	0260160 IMUNOGLOBULINA HUMANA 200 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	13
	201111	2	2321620	0396051 INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL	UMA	0
	201111	2	2321620	02738361 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL	CARPULE	0
	201111	2	2321620	04420120137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	SELO DE SEGURANÇ	0
	201111	2	2321620	02711570063 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	20
	201111	2	2321620	02711570137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	143
	201111	2	2321620	02711540063 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	1
	201111	2	2321620	02711540137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	17
	201111	2	2321620	04420110137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	5
	201111	2	2321620	02682650062 IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	0270523 IODOPOVIDONA (PVPI), 10% SOLUÇÃO DEGERMANTE 1L	FRASCO	0
	201111	2	2321620	02683310086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	2	2321620	02733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	02734000042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	690
	201111	2	2321620	0273402 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1020
	201111	2	2321620	0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	0285966 LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	02701260042 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	0268129 LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	810
	201111	2	2321620	0268128 LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1550
	201111	2	2321620	02727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	680

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	2	2321620	02689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
	201111	2	2321620	02681230042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	0269850 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2% + 1:50.000 SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	100
	201111	2	2321620	02698520086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
	201111	2	2321620	0287061 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + NOREPINEFRINA 3 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 1,8 ML	SERINGA	0
	201111	2	2321620	0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	02698460023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	17
	201111	2	2321620	02698430086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	94
	201111	2	2321620	02734670062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	42
	201111	2	2321620	02734670067 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
	201111	2	2321620	02734660042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8665
	201111	2	2321620	0287473 LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	02688560042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3193
	201111	2	2321620	0269838 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL,7,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL,	UM	0
	201111	2	2321620	0304173 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, GRANDE, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	2	2321620	0304174 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, MÉDIO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	2	2321620	0304175 LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, PEQUENO, DESCARTÁVEL	UM	0
	201111	2	2321620	02680750004 MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	68
	201111	2	2321620	0385112 MÁSCARA DESCARTÁVEL USO GERAL, POLIÉSTER, TIRA ELÁSTICA, GRAMPO AJUSTE NASAL	UM	0
	201111	2	2321620	0313379 MÁSCARA N95, CLASSE PFF-2	UM	0
	201111	2	2321620	0267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	0267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	95
	201111	2	2321620	04167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	0
	201111	2	2321620	02922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	2	2321620	03987020005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	2	2321620	02676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4690
	201111	2	2321620	02676910042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	02676890042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4870
	201111	2	2321620	0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1800
	201111	2	2321620	02673120042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	2	2321620	02673110063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	50
	201111	2	2321620	02673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	268
	201111	2	2321620	03948560062 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	7
	201111	2	2321620	02668630067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	FRASCO	236
	201111	2	2321620	0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	100

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: **02**
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	0345300	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	35
201111	2	2321620	03385910030	METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	BISNAGA	48
201111	2	2321620	02677170042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6405
201111	2	2321620	02684990042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2755
201111	2	2321620	02682860020	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	BISNAGA	197
201111	2	2321620	02682860031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80 G	BISNAGA	48
201111	2	2321620	02681620031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA	196
201111	2	2321620	02684814	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	69
201111	2	2321620	0304872	MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0304871	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	130
201111	2	2321620	02731671	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	111
201111	2	2321620	02731672	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G	BISNAGA	0
201111	2	2321620	03946621	NEOMICINA 5 MG/G POMADA 10G	BISNAGA	0
201111	2	2321620	03761060140	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	2	2321620	03761070140	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	2	2321620	03761050140	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	2	2321620	02677280042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5700
201111	2	2321620	0267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4980
201111	2	2321620	0273710	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3000
201111	2	2321620	0273711	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	17
201111	2	2321620	02673780097	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	191
201111	2	2321620	02673780105	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02667881	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	220
201111	2	2321620	02667882	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	0
201111	2	2321620	0368612	NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	03057180011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	04425840011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	186
201111	2	2321620	02677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
201111	2	2321620	02708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100
201111	2	2321620	0268851	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0268277	OCITOCINA 5 UI/ML UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0271621	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02677120041	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	0
201111	2	2321620	0268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	189
201111	2	2321620	0268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	02685041	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	04190160009	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0305751	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	0273257	OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	660
201111	2	2321620	0273256	OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	750
201111	2	2321620	0352314	PANTOPRAZOL 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	300
201111	2	2321620	02677770063	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02677770075	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	223
201111	2	2321620	02677780042	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4706
201111	2	2321620	02677779	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8787
201111	2	2321620	0273940	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02681500110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	04485950110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	765
201111	2	2321620	02677430042	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2895
201111	2	2321620	02677410042	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6870
201111	2	2321620	02677680042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	644
201111	2	2321620	0273135	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	03059351	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	03059360007	PROPOFOL 20 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML	UN	0
201111	2	2321620	02677720042	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
201111	2	2321620	03032920039	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	370
201111	2	2321620	0352192	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
201111	2	2321620	0272839	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	14505
201111	2	2321620	0284106	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	694
201111	2	2321620	0268149	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	9075
201111	2	2321620	0284105	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4605
201111	2	2321620	0268521	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	30
201111	2	2321620	02683900052	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	2	2321620	0268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁS UN		474
201111	2	2321620	02923311	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02923312	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	0272365	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7740
201111	2	2321620	0436550	SIMETICONA 125MG CÁPSULA	CAPSULA	0
201111	2	2321620	0412963	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321620	04129660063	SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	FRASCO	681
201111	2	2321620	0412965	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	04129651	SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	02677470042	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10710
201111	2	2321620	02677450042	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6600
201111	2	2321620	02720890023	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	164
201111	2	2321620	0292343	SULFADIAZINA DE PRATA 30 G BISNAGA	BISNAGA	0
201111	2	2321620	03088840062	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
201111	2	2321620	03088820042	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02923450097	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	352
201111	2	2321620	02923440042	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6610
201111	2	2321620	0268532	TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	140
201111	2	2321620	0268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	104
201111	2	2321620	03395650140	TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UM	0
201111	2	2321620	0272850	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02923801	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
201111	2	2321620	02685342	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	02923821	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	300
201111	2	2321620	0292382	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	245
201111	2	2321620	0272380	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CAPSULA	380
201111	2	2321620	0272381	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	2	2321620	0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	477
201111	2	2321620	02720931	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500
201111	2	2321620	02720922	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	16
201111	2	2321620	0437109	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6515
201111	2	2321620	0466524	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
201111	2	2321620	278316	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
201111	2	2321629	268207	AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
201111	2	2321629	2768390063	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	77
201111	2	2321629	2706130118	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	17
201111	2	2321629	2706120118	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
201111	2	2321629	2699540009	BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	14
201111	2	2321629	2672821	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	20
201111	2	2321629	270621	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	11
201111	2	2321629	268228	CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	15

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	2321629	4508910118	CEFTRIAXONA SÓDICA + LIDOCAÍNA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
201111	2	2321629	340101	CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	19
201111	2	2321629	4488450009	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
201111	2	2321629	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
201111	2	2321629	4088490170	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	10
201111	2	2321629	2924270018	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	17
201111	2	2321629	3951470009	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
201111	2	2321629	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	19
201111	2	2321629	4100230009	DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
201111	2	2321629	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
201111	2	2321629	2676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
201111	2	2321629	2682563	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	17
201111	2	2321629	2675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	13
201111	2	2321629	2921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
201111	2	2321629	2921940005	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	5
201111	2	2321629	2702200118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
201111	2	2321629	3421340118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
201111	2	2321629	268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	5
201111	2	2321629	268498	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	7
201111	2	2321629	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
201111	2	2321629	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
201111	2	2321629	2673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
201111	2	2321629	268532	TENOXCAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	11
201111	2	2321629	268533	TENOXCAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	4
201111	2	2321629	292382	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	6
201111	2	2321629	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	10
201111	2	2321629	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	5
201111	2	2321629	2923992	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	10
201111	2	2321629	2924181	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	8
201111	2	2321629	2682360039	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
201111	2	2321629	2682360037	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
201111	2	2321629	448699	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	10
201111	2	2321629	3032920039	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
201111	2	2321629	3002521	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	10
201111	2	2321629	3535640039	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	10

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	3091015	2727890042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	37
201111	2	3091015	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	35
201111	2	3091015	2689560042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	3
201111	2	3091015	4167310229	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	11
201111	2	3091015	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	11
201111	2	3091015	2956050005	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	11
201111	2	3091015	2922280005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
201111	2	3091015	2924270018	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	15
201111	2	3091015	300733	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5
201111	2	3091015	3421340118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
201111	2	3091015	2682520009	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
201111	2	3091015	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	10
201111	2	3091015	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	3
201111	2	3091015	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1
201111	2	3091015	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	7
201111	2	3091015	270621	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	5
201111	2	3091015	268532	TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	9
201111	2	3091015	268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	4
201111	2	3091015	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
201111	2	3091015	272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
201111	2	3091015	2673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
201111	2	3091015	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
201111	2	3091015	2699581	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
201111	2	3091015	2684140118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	3
201111	2	3091015	267282	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
201111	2	3091015	2706130118	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
201111	2	3091015	2706120118	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
201111	2	3091015	2675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	10
201111	2	3091015	2676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
201111	2	3091023	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	36
201111	2	3091023	2727890042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	28
201111	2	3091023	2689560042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	16
201111	2	3091023	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
201111	2	3091023	2922280005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
201111	2	3091023	2956050005	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	2	3091023	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	26
	201111	2	3091023	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	29
	201111	2	3091023	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	12
	201111	2	3091023	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	10
	201111	2	3091023	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	6
	201111	2	3091023	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	53
	201111	2	3091023	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	16
	201111	2	3091023	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	19
	201111	2	3091023	4427010118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	17
	201111	2	3091023	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	19
	201111	2	3091023	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	12
	201111	2	3091023	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	2	3091023	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	2	3091023	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	7
	201111	2	3091023	2685041 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	4
	201111	2	3091023	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	2	3091023	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	2	3091023	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
	201111	2	3091023	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	18
	201111	2	3091023	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2
	201111	2	3091023	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	14
	201111	2	3091023	2923991 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	9
	201111	2	3091023	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
	201111	2	3091023	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
	201111	2	3091023	436839 COMPLEXO B (B1,B2,B6,B3) TIAMINA + RIBOFLAVINA + PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA 7,5 + 0,825 + 2,5 + 12,5 MG COMP RE	COMPRIMIDO	4
	201111	2	3312909	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	31
	201111	2	3312909	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	22
	201111	2	3312909	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	5
	201111	2	3312909	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	50
	201111	2	3312909	2922280005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	30
	201111	2	3312909	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	12
	201111	2	2321610	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	6
	201111	2	2321610	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	16
	201111	2	2321610	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	24
	201111	2	2321610	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	2	2321610	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	2	2321610	2676460062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	6
	201111	2	2321610	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70
	201111	2	2321610	2677311 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	90
	201111	2	2321610	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	2	2321610	368499 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	8
	201111	2	2321610	2693880042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
	201111	2	154857	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	2	154857	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	2	154857	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	4
	201111	2	154857	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	8
	201111	2	154857	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	6
	201111	2	154857	4129660063 SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	FRASCO	1
	201111	2	154857	2672050063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1
	201111	2	154857	2677770063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1
	201111	2	154857	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	8
	201111	2	154857	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	2	154857	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	11
	201111	2	154857	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	12
	201111	2	154857	2924270006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	19
	201111	2	154857	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	16
	201111	2	154857	2685041 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	6
	201111	2	154857	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	13
	201111	2	154857	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	7
	201111	2	154857	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	2	154857	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	2	154857	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
	201111	2	154857	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	13
	201111	2	154857	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	7
	201111	2	154857	2699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	22
	201111	2	154857	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2
	201111	2	154857	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	2	154857	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	6
	201111	2	154857	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	2	154857	2682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	5

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	154857	2682360039	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	9
201111	2	154857	3032920039	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	5
201111	2	154857	2698430086	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	3
201111	2	154857	269843	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	1
201111	2	154857	269850	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2% + 1:50.000 SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	2
201111	2	154857	2683310086	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	1
201111	2	154857	2698460023	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	3
201111	2	154857	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	5
201111	2	6870333	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	18
201111	2	6870333	2717100010	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
201111	2	6870333	2699581	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
201111	2	6870333	270621	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	19
201111	2	6870333	267282	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	24
201111	2	6870333	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	37
201111	2	6870333	2693880006	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	38
201111	2	6870333	300733	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	48
201111	2	6870333	3951470009	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
201111	2	6870333	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	7
201111	2	6870333	2682520009	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
201111	2	6870333	4100230009	DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	14
201111	2	6870333	2684460007	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	2
201111	2	6870333	2682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	35
201111	2	6870333	272198	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	6
201111	2	6870333	2676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
201111	2	6870333	2675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	39
201111	2	6870333	2921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	9
201111	2	6870333	2702200118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
201111	2	6870333	3421340118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	13
201111	2	6870333	2673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
201111	2	6870333	4425840011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	26
201111	2	6870333	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	12
201111	2	6870333	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	12
201111	2	6870333	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	16
201111	2	6870333	448699	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	10
201111	2	6870333	2682374	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	15

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 02
 Quantidade Total do Estoque: 385696

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	382561
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	270
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	472
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	150
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	460
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	273
SAMU	6870333	955

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	2	6870333	271876	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	22
201111	2	6870333	2700920039	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	12
201111	2	6870333	268532	TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	14
201111	2	6870333	268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	9
201111	2	6870333	292382	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	13
201111	2	6870333	309045	ACIDO AMINOCAPRÓICO 200 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO-AMPOLA	20
201111	2	6870333	449706	VITAMINA K 2,17 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	20
201111	2	6870333	2701200086	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
201111	2	6870333	267206	DIPIRONA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	1
201111	2	6870333	2675020042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	46
201111	2	6870333	267516	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	2	6870333	269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
201111	2	6870333	2676130042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15
201111	2	6870333	2675640042	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	78
201111	2	6870333	2720450042	CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2	COMPRIMIDO	30
201111	2	6870333	2676740042	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	31
201111	2	6870333	267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
201111	2	6870333	2677280042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	2	6870333	2733950042	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	30
201111	2	6870333	273398	ISOSSORBIDA, DINITRATO 40 MG COMP	COMPRIMIDO	15
201111	2	6870333	2720931	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	21