

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	2321620	2705583 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	199
	201111	3	2321620	3557861 ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120	FRASCO	168
	201111	3	2321620	2683700042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4211
	201111	3	2321620	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12535
	201111	3	2321620	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	277
	201111	3	2321620	2716891 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	318
	201111	3	2321620	271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10465
	201111	3	2321620	296825 ÁCIDO FÓLICO + FERRO AMINOÁCIDO QUELATO 5 MG + 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2784890097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	100
	201111	3	2321620	2675030042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	20460
	201111	3	2321620	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	137
	201111	3	2321620	2675040041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CAPSULA	1323
	201111	3	2321620	2675040042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2540
	201111	3	2321620	3087320062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2675050042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	278281 ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	1460
	201111	3	2321620	2768390013 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	4614920140 AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN	0
	201111	3	2321620	411827 AGULHA DESCARTÁVEL, AÇO INOXIDÁVEL, 4 MM, 32 G, CANETA APLICADORA DE INSULINA, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UN	0
	201111	3	2321620	2675070063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	117
	201111	3	2321620	2675060042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2699410060 ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2694620042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	2675080042 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2675090042 ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2430
	201111	3	2321620	271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3420
	201111	3	2321620	2716601 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	138
	201111	3	2321620	2716591 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	352
	201111	3	2321620	292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	74
	201111	3	2321620	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	100
	201111	3	2321620	2675120042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2811353 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: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	2321620	4488410113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	353333 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	245
	201111	3	2321620	2711110074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2711110110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	621
	201111	3	2321620	2710890041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	906
	201111	3	2321620	2710890042 AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	268207 AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	3	2321620	2688960042 ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1980
	201111	3	2321620	2724340042 ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10650
	201111	3	2321620	364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	383617 ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 9 UN/CM ² , EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	0
	201111	3	2321620	2675180042 ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8640
	201111	3	2321620	2675170042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1935
	201111	3	2321620	2682140005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	2779341 ATROPINA, SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	3145170108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	95
	201111	3	2321620	2671400042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2008
	201111	3	2321620	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	423
	201111	3	2321620	2706120162 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	200
	201111	3	2321620	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	180
	201111	3	2321620	3521792 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	0
	201111	3	2321620	352180 BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	99
	201111	3	2321620	2701400042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1537
	201111	3	2321620	271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	840
	201111	3	2321620	271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2400
	201111	3	2321620	2699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	2699542 BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	63
	201111	3	2321620	269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	13
	201111	3	2321620	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	2689940042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL	UN	0
	201111	3	2321620	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24410
	201111	3	2321620	2724540062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	168
	201111	3	2321620	392264 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321620	2676180042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	110
201111	3	2321620	2676170042	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7460
201111	3	2321620	2676210042	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3780
201111	3	2321620	3054283	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FRASCO	19
201111	3	2321620	2675640042	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2675670042	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2675660042	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2675650042	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	282635	CATETER INTRAVENOSO 24 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C, UM		0
201111	3	2321620	3277921	CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	327792	CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	182
201111	3	2321620	3315550062	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	79
201111	3	2321620	3315550110	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2676250041	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
201111	3	2321620	2676250042	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	169
201111	3	2321620	268228	CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	28
201111	3	2321620	4427010118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
201111	3	2321620	2684150118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	FRASCO-AMPOLA	0
201111	3	2321620	2684140118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	26
201111	3	2321620	268416	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	0
201111	3	2321620	267151	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	340101	CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	0
201111	3	2321620	340103	CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	4488450009	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	272166	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	595
201111	3	2321620	267629	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2924181	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	64
201111	3	2321620	2676320042	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4854
201111	3	2321620	272903	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2730
201111	3	2321620	344014	CLONAZEPAM 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2701200086	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	198
201111	3	2321620	272045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2680

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321620	448699	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	250
201111	3	2321620	2682360039	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	519
201111	3	2321620	2682360090	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	639
201111	3	2321620	3712734	CLORETO DE SÓDIO 0,9% ESTÉRIL SOLUÇÃO 500 ML NÃO INJETÁVEL	FRASCO	0
201111	3	2321620	2682360034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
201111	3	2321620	2682360037	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	84
201111	3	2321620	2682374	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	300
201111	3	2321620	2698800060	CLOREXIDINA DIGLICONATO, 2%, SOLUÇÃO TÓPICA, FRASCO 1000 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2676380042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1820
201111	3	2321620	2676350042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1530
201111	3	2321620	3402070086	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	39
201111	3	2321620	272020	COMPRESSA GAZE 91 CM X 91 CM, TIPO QUEIJO, 13 FIOS, 8 CAMADAS, 4 DOBRAS	PECA	0
201111	3	2321620	269973	COMPRESSA GAZE, 100% ALGODÃO, 9 FIOS, 8 CAMADAS, 7,50 X 7,50 CM, 5 DOBRAS	UM	0
201111	3	2321620	405899	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2676430015	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	442
201111	3	2321620	2682430062	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	FRASCO	401
201111	3	2321620	2693880042	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1820
201111	3	2321620	2693880006	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	4088490170	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	2285
201111	3	2321620	408849	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	300733	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2924270018	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	480
201111	3	2321620	2924270006	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	1853
201111	3	2321620	2676460062	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	90
201111	3	2321620	2676460067	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2984540062	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2984540067	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2676450042	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
201111	3	2321620	3951470009	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	51
201111	3	2321620	2671970042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	8290
201111	3	2321620	3951471	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2671950042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3360
201111	3	2321620	2671940009	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	100
201111	3	2321620	2709991	DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2709920042	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4000

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321620	2710280086	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	138
201111	3	2321620	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	483
201111	3	2321620	271004	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	500
201111	3	2321620	2676470042	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2000
201111	3	2321620	269592	DIMETICONA 40mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	3921181	DIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2672030042	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2682520009	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500
201111	3	2321620	2672050063	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	2461
201111	3	2321620	4100230009	DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	2585
201111	3	2321620	272589	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	730
201111	3	2321620	352912	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2684460007	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	272190	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	7
201111	3	2321620	2689600004	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	55
201111	3	2321620	2676510042	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2676520042	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
201111	3	2321620	2676500042	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2880
201111	3	2321620	272645	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	SERINGA	0
201111	3	2321620	2682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	48
201111	3	2321620	442205	EQUIPO MACROGOTAS COM CÂNULA GRADUADA (EQUIPO COM BURETA DE 150 ML) EM PVC TRANSPARENTE COM INJETO UM	UM	0
201111	3	2321620	291770	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
201111	3	2321620	291771	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	480856	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	270621	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	270622	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	13
201111	3	2321620	2672811	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2672821	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	267282	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	272
201111	3	2321620	278500	ESPARADRAPO, 10CM, 4,50 M, IMPERMEÁVEL, ALGODÃO	UM	0
201111	3	2321620	2676530042	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	338134	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
201111	3	2321620	272198	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	48
201111	3	2321620	270116	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	30

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321620	2676570042	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3740
201111	3	2321620	2671070013	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	91
201111	3	2321620	2676600042	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	8820
201111	3	2321620	3007250009	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	106
201111	3	2321620	3007230086	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	29
201111	3	2321620	267256	FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
201111	3	2321620	2719503	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2719501	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	142
201111	3	2321620	2923992	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2923991	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2676620041	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
201111	3	2321620	2730090041	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	0
201111	3	2321620	2730090042	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	277513	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	3
201111	3	2321620	2676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	253
201111	3	2321620	2676630042	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	641
201111	3	2321620	268256	GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2682561	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2682563	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	3	2321620	269759	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2676710042	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5810
201111	3	2321620	3002521	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	287
201111	3	2321620	366913	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	125
201111	3	2321620	2700920039	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	273
201111	3	2321620	2675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2676700042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
201111	3	2321620	2921950086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	71
201111	3	2321620	2676690042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	124
201111	3	2321620	2921940005	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2727960106	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	FRASCO-AMPOLA	0
201111	3	2321620	2684630001	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML	AMPOLA	50
201111	3	2321620	268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2681110042	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2676740042	IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	0

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	2321620	3452400017 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 15 G	BISNAGA	0
	201111	3	2321620	3452400018 HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 20 G	BISNAGA	80
	201111	3	2321620	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	36
	201111	3	2321620	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100
	201111	3	2321620	3957301 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60 + 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	4332571 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	4332570062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2676770042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1799
	201111	3	2321620	3327540097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2946430097 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	148
	201111	3	2321620	2676760042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	3327550097 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	294643 IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	266827 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRASCO-AMPOLA	0
	201111	3	2321620	260160 IMUNOGLOBULINA HUMANA 200 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	13
	201111	3	2321620	396051 INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL	UMA	0
	201111	3	2321620	2738361 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL	CARPULE	0
	201111	3	2321620	4420120137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	SELO DE SEGURANÇ	0
	201111	3	2321620	2711570063 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	20
	201111	3	2321620	2711570137 INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	143
	201111	3	2321620	2711540063 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO-AMPOLA	1
	201111	3	2321620	2711540137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CARPULE	17
	201111	3	2321620	4420110137 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	5
	201111	3	2321620	2682650062 IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	270523 IODOPOVIDONA (PVPI), 10% SOLUÇÃO DEGERMANTE 1L	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2683310086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2734000042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	690
	201111	3	2321620	273402 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1020
	201111	3	2321620	272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	285966 LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2701260042 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	268129 LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	810
	201111	3	2321620	268128 LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1550
	201111	3	2321620	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	680

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321620	2689560042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
201111	3	2321620	2681230042	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	269850	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2% + 1:50.000 SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	100
201111	3	2321620	2698520086	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	287061	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + NOREPINEFRINA 3 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 1,8 ML	SERINGA	0
201111	3	2321620	269843	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2698460023	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	17
201111	3	2321620	2698430086	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	94
201111	3	2321620	2734670062	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	42
201111	3	2321620	2734670067	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2734660042	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8665
201111	3	2321620	287473	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2688560042	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3193
201111	3	2321620	269838	LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 7,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL,	UM	0
201111	3	2321620	304173	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, GRANDE, DESCARTÁVEL	UM	0
201111	3	2321620	304174	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, MÉDIO, DESCARTÁVEL	UM	0
201111	3	2321620	304175	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, PEQUENO, DESCARTÁVEL	UM	0
201111	3	2321620	2680750004	MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	68
201111	3	2321620	385112	MÁSCARA DESCARTÁVEL USO GERAL, POLIÉSTER, TIRA ELÁSTICA, GRAMPO AJUSTE NASAL	UM	0
201111	3	2321620	313379	MÁSCARA N95, CLASSE PFF-2	UM	0
201111	3	2321620	267692	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	267694	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	95
201111	3	2321620	4167310229	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2922280005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	3987020005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	2676900042	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4690
201111	3	2321620	2676910042	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2676890042	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4870
201111	3	2321620	267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1800
201111	3	2321620	2673120042	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2673110063	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	50
201111	3	2321620	2673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	268
201111	3	2321620	3948560062	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	7
201111	3	2321620	2668630067	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	FRASCO	236
201111	3	2321620	271355	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: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321620	345300	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	35
201111	3	2321620	3385910030	METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	BISNAGA	48
201111	3	2321620	2677170042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6405
201111	3	2321620	2684990042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2755
201111	3	2321620	2682860020	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	BISNAGA	197
201111	3	2321620	2682860031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80 G	BISNAGA	48
201111	3	2321620	2681620031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA	196
201111	3	2321620	2684814	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	69
201111	3	2321620	304872	MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	304871	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	130
201111	3	2321620	2731671	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	111
201111	3	2321620	2731672	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G	BISNAGA	0
201111	3	2321620	3946621	NEOMICINA 5 MG/G POMADA 10G	BISNAGA	0
201111	3	2321620	3761060140	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	3	2321620	3761070140	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	3	2321620	3761050140	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UM	0
201111	3	2321620	2677280042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5700
201111	3	2321620	267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	273710	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3000
201111	3	2321620	273711	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	17
201111	3	2321620	2673780097	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	191
201111	3	2321620	2673780105	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2667881	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	220
201111	3	2321620	2667882	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	0
201111	3	2321620	368612	NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	3057180011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	4425840011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	186
201111	3	2321620	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	0
201111	3	2321620	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100
201111	3	2321620	268851	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	268277	OCITOCINA 5 UI/ML UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	271621	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2677120041	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	0
201111	3	2321620	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	189
201111	3	2321620	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321620	2685041	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	4190160009	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG AMP 2 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	305751	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	273257	OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	660
201111	3	2321620	273256	OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	750
201111	3	2321620	352314	PANTOPRAZOL 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	300
201111	3	2321620	2677770063	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2677770075	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	223
201111	3	2321620	2677780042	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4706
201111	3	2321620	267779	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8787
201111	3	2321620	273940	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2681500110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	4485950110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	765
201111	3	2321620	2677430042	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2895
201111	3	2321620	2677410042	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6870
201111	3	2321620	2677680042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	644
201111	3	2321620	273135	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201111	3	2321620	3059351	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201111	3	2321620	3059360007	PROPOFOL 20 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML	UN	0
201111	3	2321620	2677720042	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
201111	3	2321620	3032920039	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	370
201111	3	2321620	352192	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
201111	3	2321620	272839	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	14505
201111	3	2321620	284106	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	694
201111	3	2321620	268149	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	9075
201111	3	2321620	284105	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4605
201111	3	2321620	268521	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	30
201111	3	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	3	2321620	268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁS UN		474
201111	3	2321620	2923311	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	2923312	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
201111	3	2321620	272365	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7740
201111	3	2321620	436550	SIMETICONA 125MG CÁPSULA	CAPSULA	0
201111	3	2321620	412963	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	2321620	4129660063 SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	FRASCO	681
	201111	3	2321620	412965 SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	4129651 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10710
	201111	3	2321620	2677450042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6600
	201111	3	2321620	2720890023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	164
	201111	3	2321620	292343 SULFADIAZINA DE PRATA 30 G BISNAGA	BISNAGA	0
	201111	3	2321620	3088840062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201111	3	2321620	3088820042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2923450097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	352
	201111	3	2321620	2923440042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6610
	201111	3	2321620	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	140
	201111	3	2321620	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	104
	201111	3	2321620	3395650140 TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UM	0
	201111	3	2321620	272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2923801 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	0
	201111	3	2321620	2685342 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	2923821 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	300
	201111	3	2321620	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	245
	201111	3	2321620	272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CAPSULA	380
	201111	3	2321620	272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201111	3	2321620	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	477
	201111	3	2321620	2720931 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500
	201111	3	2321620	2720922 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	16
	201111	3	2321620	437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6515
	201111	3	2321620	466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0
	201111	3	2321620	278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
	201111	3	2321629	268207 AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	3	2321629	2768390063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	77
	201111	3	2321629	2706130118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	17
	201111	3	2321629	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	3	2321629	2699540009 BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	AMPOLA	14
	201111	3	2321629	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	20
	201111	3	2321629	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	11
	201111	3	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: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	2321629	4508910118	CEFTRIAXONA SÓDICA + LIDOCAÍNA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
201111	3	2321629	340101	CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FRASCO-AMPOLA	19
201111	3	2321629	4488450009	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
201111	3	2321629	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
201111	3	2321629	4088490170	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	10
201111	3	2321629	2924270018	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	17
201111	3	2321629	3951470009	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
201111	3	2321629	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	19
201111	3	2321629	4100230009	DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
201111	3	2321629	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
201111	3	2321629	2676660009	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
201111	3	2321629	2682563	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	17
201111	3	2321629	2675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	13
201111	3	2321629	2921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
201111	3	2321629	2921940005	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	5
201111	3	2321629	2702200118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	9
201111	3	2321629	3421340118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
201111	3	2321629	268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	5
201111	3	2321629	268498	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	7
201111	3	2321629	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
201111	3	2321629	268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
201111	3	2321629	2673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	11
201111	3	2321629	268532	TENOXCAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	11
201111	3	2321629	268533	TENOXCAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	4
201111	3	2321629	292382	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	6
201111	3	2321629	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	10
201111	3	2321629	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	5
201111	3	2321629	2923992	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	10
201111	3	2321629	2924181	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	8
201111	3	2321629	2682360039	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
201111	3	2321629	2682360037	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
201111	3	2321629	448699	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	10
201111	3	2321629	3032920039	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10
201111	3	2321629	3002521	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	10
201111	3	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: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	3091015	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	3	3091015	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	9
	201111	3	3091015	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	3	3091015	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	4
	201111	3	3091015	2685041 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	6
	201111	3	3091015	268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1
	201111	3	3091015	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	3
	201111	3	3091015	4100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	3	3091015	2924270006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	15
	201111	3	3091015	300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5
	201111	3	3091015	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	3	3091015	270613 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO	3
	201111	3	3091015	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	3	3091015	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	3	3091015	4427010118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	2
	201111	3	3091015	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	7
	201111	3	3091015	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	10
	201111	3	3091015	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	3	3091015	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	10
	201111	3	3091015	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	3
	201111	3	3091023	2708460005 NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	17
	201111	3	3091023	3987020005 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	18
	201111	3	3091023	2677330042 NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	35
	201111	3	3091023	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	18
	201111	3	3091023	2956050005 ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2
	201111	3	3091023	2689560042 LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	15
	201111	3	3091023	4167310229 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMPOLA	25
	201111	3	3091023	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	12
	201111	3	3091023	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	21
	201111	3	3091023	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	7
	201111	3	3091023	2709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	28
	201111	3	3091023	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	3	3091023	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	17
	201111	3	3091023	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	3	3091023	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201111	3	3091023	270621	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	17
201111	3	3091023	2923991	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	9
201111	3	3091023	2682520009	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	18
201111	3	3091023	340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	13
201111	3	3091023	3421340118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	2
201111	3	3091023	4427010118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	8
201111	3	3091023	2702200118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
201111	3	3091023	268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	14
201111	3	3091023	2699581	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	8
201111	3	3091023	267282	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	18
201111	3	3091023	2673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
201111	3	3091023	2682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2
201111	3	3091023	4088490170	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	12
201111	3	3091023	2677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	7
201111	3	3091023	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	15
201111	3	3091023	2768390063	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	9
201111	3	3091023	2675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	10
201111	3	3091023	2676710042	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	3	3091023	272045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10
201111	3	3091023	2676530042	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	78
201111	3	3091023	338134	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
201111	3	3091023	2677280042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	29
201111	3	3091023	2676900042	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
201111	3	3091023	267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
201111	3	3091023	2676630042	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
201111	3	3091023	2688560042	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	68
201111	3	3091023	2676130042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
201111	3	3091023	2677470042	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
201111	3	3312909	2727890042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	30
201111	3	3312909	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	19
201111	3	3312909	2689560042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CARTELA	4
201111	3	3312909	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	25
201111	3	3312909	2922280005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	22
201111	3	2321610	2708460005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	18
201111	3	2321610	2677330042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CARTELA	10

Prefeitura Municipal de Manaira

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	2321610	2727890042 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	4
	201111	3	2321610	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
	201111	3	2321610	2693880042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	3	2321610	2676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
	201111	3	2321610	2676900042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	3	2321610	2677470042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
	201111	3	2321610	2677450042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
	201111	3	2321610	2923440042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	200
	201111	3	2321610	271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	4
	201111	3	2321610	2667881 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	2
	201111	3	154857	2684140118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRASCO-AMPOLA	6
	201111	3	154857	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	3	154857	2706120118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	3	154857	268533 TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	8
	201111	3	154857	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	8
	201111	3	154857	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3
	201111	3	154857	3951470009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	4
	201111	3	154857	4488450009 CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	5
	201111	3	154857	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	3
	201111	3	154857	2685041 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	1
	201111	3	154857	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	3	154857	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	8
	201111	3	154857	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	22
	201111	3	154857	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	3
	201111	3	154857	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	7
	201111	3	154857	2924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	16
	201111	3	154857	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	12
	201111	3	154857	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	3	154857	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	5
	201111	3	154857	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	9
	201111	3	154857	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1
	201111	3	154857	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	7
	201111	3	154857	267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
	201111	3	154857	292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	9
	201111	3	154857	2682360090 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	8

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	154857	2682360004 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 10 ML	AMPOLA	6
	201111	3	154857	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	5
	201111	3	154857	3032920039 RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	5
	201111	3	154857	2698520086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	2
	201111	3	154857	2698430086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	4
	201111	3	6870333	272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	13
	201111	3	6870333	2699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	19
	201111	3	6870333	268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	12
	201111	3	6870333	2672821 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJ (FR) 2 ML	FRASCO	24
	201111	3	6870333	270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	19
	201111	3	6870333	272198 ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	6
	201111	3	6870333	2682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	36
	201111	3	6870333	3007250009 FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	10
	201111	3	6870333	327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	18
	201111	3	6870333	3421340118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	11
	201111	3	6870333	2702200118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5
	201111	3	6870333	2676660009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	17
	201111	3	6870333	2682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	37
	201111	3	6870333	271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	15
	201111	3	6870333	395147 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	15
	201111	3	6870333	4088490170 DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	56
	201111	3	6870333	2693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	27
	201111	3	6870333	340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	37
	201111	3	6870333	271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	12
	201111	3	6870333	2923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	20
	201111	3	6870333	2923821 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	12
	201111	3	6870333	4190160011 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG AMP 4 ML	AMPOLA	9
	201111	3	6870333	2677690009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	15
	201111	3	6870333	268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	10
	201111	3	6870333	2684814 MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	3	6870333	2921960005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	8
	201111	3	6870333	2673100009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
	201111	3	6870333	4425840011 NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	27
	201111	3	6870333	2717100010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	9
	201111	3	6870333	293657 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML	BISNAGA	2

Prefeitura Municipal de Manaíra

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)

UNIDADE GESTORA: 201111
 Ano: 2026
 MÊS: 03
 Quantidade Total do Estoque: 369610

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL	2321629	555
CENTRO DE SAUDE CICERO CABRAL (CAF MANAIRA)	2321620	366040
UBS ADAILTON DINIZ SIMAO-PSF 1	3091015	126
UBS DR SEVERIANO DOS SANTOS DINIZ-PSF 2	3091023	886
UBS JOAO SANTANA DA SILVA-PSF 3	3312909	100
UBS FRANCISCO DINO-PSF 4	2321610	688
ESF CENTRO CLUBE-PSF 5	154857	220
SAMU	6870333	995

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

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201111	3	6870333	2701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	2
	201111	3	6870333	269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1
	201111	3	6870333	2677770063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1
	201111	3	6870333	2676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	84
	201111	3	6870333	267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	3	6870333	2733950042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	30
	201111	3	6870333	2720450042 CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2	COMPRIMIDO	30
	201111	3	6870333	2675020042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	66
	201111	3	6870333	267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	3	6870333	2677280042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	3	6870333	2676740042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	31
	201111	3	6870333	2734000042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
	201111	3	6870333	352192 RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	15
	201111	3	6870333	2700920039 GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	17
	201111	3	6870333	448699 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	15
	201111	3	6870333	2682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	15
	201111	3	6870333	3002521 GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 20 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	3
	201111	3	6870333	2675410004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	35