

POSIÇÃO DE ESTOQUE DA FARMÁCIA MUNICIPAL - 15/07/2024 (ESTOQUE DINÂMICO)

Estabelecimento de Saúde	CNES Estabelecimento de Saúde	Categoria Estabelecimento	Medicamento/Produto	Lote	Quantidade em Estoque
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	15493	19085
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	B23D1551	4094
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	0538/24M	10000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	22J862	95
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	23G02D	77
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	23G34G	400
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	23H3C1	690
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	23I46Y	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	23E586	905
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	23E669	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	NS1487	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	DFE0872A	5820
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4B3961	9660
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4B5052	21000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	23I37U	37
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	24D2D3	200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	24E837	200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	B23F1758	1837
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	24B028	4200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	24B72C	4200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	23K379	20960
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	23L307	21000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL	233070	8
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL	24I508	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	2505769	10
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	2505792	600
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	2505799	200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	22I20204	2765
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	500I2232	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	500I235I	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	2309906	3
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	233I789	35
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	2330387	12275
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	0034/24M	10000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	240843I	27060
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	240959I	450
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3I06I7	3585
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3I002583	21000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	4B6036	30000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	3I1796	10485
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	28883076	80
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	B24B25I8	1946

ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	235099	93
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4A7697	6947
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	3N3013	7
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	2402161	300
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	2406002	300
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	2333808	220
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	2415546	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	2418651	1500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	23010036	590
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLOGICO	23K472	260
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	94580081	1715
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	22336	24
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	24C8B7	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	B22E2304	242
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	3O2212	2545
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	30405223	15000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	230125	121
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	231514	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	357956	162
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	24C339	6352
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	24E22W	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	24E57Y	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	3Z0878	2130
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	0545/23M	6446
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	2400672	9000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	0488/23M	2910
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO	2353975	6425
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO	2353976	8000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	866537	1703
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	77122	11
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	77784	148
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	30404207	387
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	25723543	1156
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	0048/24M	18270
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	25723570	14000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	PTF0527A	83328
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4C1253	59040
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4C1254	15810
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4C3628	30150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3Y3711	5390
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4B7767	21000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	22110355	180
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	23110605	1000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2356767	1700
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	50010749	5000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	2329755	11
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	2419136	150

ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	2421755	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	2321551	60
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	17458	96
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	83032	3265
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	23L37E	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	M209379	85
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	M215200	30
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	M314203	160
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	3N1288R	90
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	3N1186	124
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	4A9564	500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	R2048R01	1620
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	R2049R01	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	R2092R01	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	2352744	231
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	2353361	3150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	BR160475	444
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	BR163144	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	BR162474	8660
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	BR164052	7537
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	31005143	1809
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	40505833	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	23E5D3	39
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	2411309	100
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	2413137	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	2324887	3261
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	B24A0508	4080
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	2228811	5
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	2250328	5
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	3W6719	275
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	3V1286	750
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	3Y2069	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	0498/24M	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	24022	940
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	C2314840	3510
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	C2400960	24000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	23G74L	10
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	B24C1220	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	24D23P	100
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	23E95V	1200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	24E53L	2400
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	2300242	18
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSAO ORAL	23H416	22
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	6622220	142
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	30606243	1085
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3PD19	18
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	DFD5585A	460

ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	DFF1185A	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1683/23M	2262
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	113139	2948
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	123022	11200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	23D0185	148
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	23D0187	200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	3T7280	200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	107/24	5561
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	1687/23M	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	22J25Q	45
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	23F89W	1
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0474/24M	2910
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0318/24M	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	B23D0777	392
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	B23K1424	5970
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	22120185	660
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	23050182	1600
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	23100519	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	1203366	1080
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSAO ORAL	2Z6202	2
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO	23E1D5	674
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	93018	132
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1221039	6650
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1227959	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1229105	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	0353/23	74
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	0581/23	100
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	1508/23	4
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	240195	4029
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	4B3982	3960