

POSIÇÃO DE ESTOQUE DA FARMÁCIA MUNICIPAL - 05/01/2026 (ESTOQUE DINÂMICO)

CNES						Quantidade em
Estabelecimento de Saúde	Estabelecimento de Saúde	Categoria Estabelecimento	Medicamento/Produto	Lote	Estoque	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25 MG + 5 MG/ML SUSPE	B230803563	2	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	5250484	13350	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	5251034	20000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	5251312	20000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	28495	9399	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	34965	12000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	2404017	108	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24L31H	208	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	25D79L	2896	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	25G670	6000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	25D32R	1440	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	25G31B	8000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	DFG0277A	1550	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	DFG1134A	4000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	DFG4818A	5000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	B24L2342	18020	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	B25B1255	20000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4Q9897	30810	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	2412560	32	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	2415351	100	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	24I13A	150	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	24F323	3745	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	4M6741	5553	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	4W7396	106	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	4X0956	50	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	DFG1390A	2384	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	25B663	4705	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	25F20K	21000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	25F5C3	18000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL	24K62P	106	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL	250797	100	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL	251167	100	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL	252014	100	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	244749	1256	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2500539	1350	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2516916	3150	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	50018489	1330	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	50023280	6000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	50028854	9000	
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	31224471	9870	

ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	1280/25M	10000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	40924	7140
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	A00026	2880
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	91024	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 12,5 MG COMPRIMIDO	2512716	55130
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 12,5 MG COMPRIMIDO	2512717	2280
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	4P2158	10950
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	2508520	7200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	2514627	1800
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	2517951	1200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	2518188	18000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 3,125 MG COMPRIMIDO	4F2633	19005
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 3,125 MG COMPRIMIDO	4R1274	30000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2509804	2050
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2509888	7200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2510224	1800
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2512450	1200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	2513306	10800
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	28883120	11
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	28883158	50
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	28883181	50
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	3225943	5852
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	4Y622	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	25E21M	3900
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	4K7981	600
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	4Y5126	84
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4G6737	4520
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4V2132	7200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	4Y1510	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	2500675	241
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	0313/25	400
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	0950/25	400
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	2418651	343
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	2531553	1980
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	2535888	1000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	50023424	1880
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	DB25A014	22
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	4Q3027	442
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	94580129	2600
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	94580133	1800
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	30503	143
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	0082/25	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	2406312	1307
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	B24C3015	2582

ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	4V6023	12000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	30406125	9000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	2317315	565
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	23060021	1380
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	25E03X	375
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	25F8E2	500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	25F9C5	7500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	25J18V	12000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL	DS24E239	85
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL	DS25B091	78
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	2507765	1520
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	B25C1887	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	2506249	9160
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	2517842	19140
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	2413250	1830
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	OA2186	114
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	115215	800
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	25723662	82
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	25723705	2450
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	1606/24M	1000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	25723749	10500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	25723753	3500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	25723755	7000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	1037/25M	500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	1039/25M	1000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4F5859	1740
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	PTG0993A	30000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4S8298	30000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3025423	16065
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4T4044	28930
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4W4140	30000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4X8891	30000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	50017967	810
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	50027914	1600
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2521429	4110
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	2530359	143
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	50020612	100
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	50021799	50
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	32369	27
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	30003455	879
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	25D08P	5000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	25D41V	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	M403477	1420
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	GA0168A	8000

ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	GA0168A	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	2507432	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	2513632	250
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	4A9564	400
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	R2248R01	510
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	R2249R01	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	R2260R01	4500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	2429838	714
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	2431499	1470
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	BR173865	3130
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	BR174626	3880
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	BR176685	12000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	BR175262	390
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	BR176466	19600
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	BR176466	30000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	BR175401	11000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	BR175401	28380
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	1032/25M	3250
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	50204633	8380
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	50305013	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	2413137	25
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	2514220	200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	2421069	38
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	2504798	4320
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	2514007	4320
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	2519502	3240
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	2529787	21
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	24022	610
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	M2501308	21300
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	C2413985	12120
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	24D23P	78
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	4T3855	2347
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	52619	855
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	52618	100
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	94312	27
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSAO ORAL	32444	13
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	6622333	220
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	6624215	1960
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	6624215	1120
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	31001423	315
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	40704933	210
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3QD90	18
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3QL09	68
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	DFF1185A	1900

ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	0062/25M	1794
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	254071	27720
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	3T7280	107
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	3V1623	100
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	32612	200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	363/24	2280
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	25B140	4395
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	25F466	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	25J63J	9000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	24K669	39
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	0712/25	150
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0474/24M	1121
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	B25J1335	2400
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	B25J1338	100
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	B25K0298	2500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0318/24M	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	1059/25M	2063
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	B25D0189	5674
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	50022432	1990
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	50029092	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	1230400	600
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	1239361	1200
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SAIS DE REIDRATACAO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO D	395-024/24	622
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SAIS DE REIDRATACAO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO D	395-03/24	400
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SAIS DE REIDRATACAO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO D	395-034/24	800
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSAO ORAL	3X6497	1
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSAO ORAL	86414	8
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO	75067	1453
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO	75205	1500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMANTAR) COMPRIMIDO	74176	1720
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMANTAR) COMPRIMIDO	25F0239	11490
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMANTAR) COMPRIMIDO	25G0144	11000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	40702453	125
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1252015	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1250431	4000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1260648	6000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	25H31Y	37
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	240422	495
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	2514432	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	2523480	1500
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	4D7546	90
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	4D7545	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	4I9342	3000
ITANHANDU	5973147	FARMÁCIA MUNICIPAL	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	4Y2924	4500

