



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELotas
GABINETE DA PREFEITURA

OFÍCIO

Doc Nº: 0469/2019
Protocolo 5558/2019

10 SA
Data: 25/07/2019



Ofício n.º 0198/2019 DAO

Pelotas, 19 de julho de 2019.

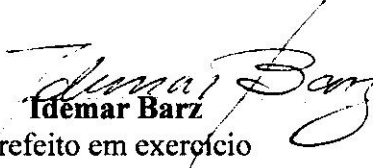
Exmo. Sr.
Fabrizio Tavares
Presidente da Câmara Municipal
Pelotas-RS

Senhor Presidente,

Na oportunidade em que o cumprimento, envio-lhe resposta referente ao pedido de informação formulado pela Vereadora Fernanda Pinto Miranda, a qual solicita informações sobre a falta de medicamentos nas farmácias do município (prot. Câmara 5003/2019).

Segue apenso, esclarecimentos prestados pela Secretaria Municipal de Saúde- SMS (10 fls.).

Atenciosamente,


Idemar Barz
Prefeito em exercício



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DA SAÚDE

Memo nº. 200/2019 GAB

Pelotas, 17 de julho de 2019.

De: Gabinete – SMS

Para: Sr. Tiago Bündchen
Diretor Executivo
Secretaria Municipal de Governo

Assunto: Pedido de Informação nº 109/2019 (SIM)

Senhor Diretor,

Em resposta ao Pedido de Informação supracitado, referente à disponibilidade de medicamentos na Farmácia Municipal e Distritais, encaminhamos manifestação através do Memorando nº42/2019 do Departamento de Assistência Farmacêutica.

Atenciosamente,


Leandro Thurow
Secretário Municipal de Saúde

Assessoria
de Comunicação
Social
e Marketing



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DE SAÚDE

Memorando nº. 042/2019

Pelotas, 17 de junho de 2019.

Remetente: Departamento de Assistência Farmacêutica

Destinatário: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SECRETÁRIO LEANDRO THUROW

Referência: Pedido de informações – Vereadora Fernanda Pinto Miranda - CÂMARA MUNICIPAL DE PELOTAS

Prezados,

Pelo presente, venho responder ao pedido de informação solicitado à Secretaria Municipal de Saúde.

Atualmente, a Farmácia Municipal de Pelotas está em falta dos seguintes medicamentos:

Azitromicina 40mg/mL 600mg, Carbonato de cálcio 500mg, Cetoconazol 200mg, Cetoconazol shampo, Fenobarbital 100mg, Fenobarbital 40mg/mL, Haloperidol 20mg/mL, Levodopa+Carbidopa 250mg+25mg, Levotiroxina 25mg, Levotiroxina 50mg, Nitrofurantoína 100mg, Atenolol 100mg, Carvedilol 25mg, Cetoprofeno 50mg/mL IM, Dimenidrato 100mg, Enalapril 10mg, Escopolamina + Dipirona, Lidocaína gel, Metildopa 250mg, Metoclopramina 10mg, Propranolol 40mg.

Metformina 850mg – fornecedor comunicou entrega dia 22/07/19.

Clorpromazina 100mg - fornecedor comunicou entrega dia 22/07/19.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DE SAÚDE

Convém salientar que as faltas são decorrentes às dificuldades orçamentárias e financeiras, devido ao período de crise que estamos passando. Além disso, alguns fornecedores acometem atrasos nas entregas das medicações, proporcionando a falta dos mesmos.

O poder público está tomando providências para normalizar as faltas das medicações.

As solicitações referentes aos pedidos de medicamentos são feitas regularmente, conforme documentos em anexos. Em relação a previsão, a Farmácia Municipal de Pelotas está no aguardo da confecção dos empenhos pelo setor de compras. Os fornecedores não disponibilizam uma data específica para a entrega das medicações, no entanto, possuem um prazo de 10 dias após o recebimento dos empenhos.

Atenciosamente,

Vanessa Dal Ben

Vanessa Dal Ben

Chefe de Depto. Assistência Farmacêutica

Vanessa Dal Ben de Oliveira
Chefe de Depto. de Assistência
Farmacêutica
CRF 12854



SIS

Processo Nº 6923/2019

Abertura: 13/06/2019 por Vanessa Dal Ben de Oliveira

Tipo: Pedidos Medicamentos UBS

Unidade Atenc DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Solicitante: Departamento de Assistência Farmacêutica

Situação:

Endereço da Unidade:

PROFESSOR ARAUJO 2016A

Responsável/Fone para Contato:

VANESSA DAL BEN

981114265

Descrição do Objeto:

SOLICITO COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTOS DAS FARMÁCIAS DA REDE, COM INTUITO DE ATENDER O PERÍODO DE JULHO A DEZEMBRO DE 2019

Prazos de Execução:

IMEDIATO

Despesa Prevista:

X

Fonte de Recurso / Forma de Pagamento:

X

Justificativa:

NECESSITO DESSES MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTO DAS FARMÁCIAS DA REDE.

Nome	Data	Projeto	Setor	Situação
Vanessa Dal Ben de Oliveira	13/06/2019	Departamento de Assistência Farmacêutica	Diretoria Administrativa e Financeira	Processo aberto
João Soares Rosinha	13/06/2019	Diretoria Administrativa e Financeira	Departamento Administração Geral	Elisa
Elisa Volz Gimenes	24/06/2019	Departamento Administração Geral	Departamento Orçamentário e Financeiro	Bianca, temos fonte para R\$ 1.483.373,80



SIS

Processo Nº 6923/2019

Abertura: 13/06/2019 por Vanessa Dal Ben de Oliveira

Bianca Carvalho Vergara	27/06/2019	Departamento Orçamentário e Financeiro	Departamento Administração Geral	<p>Informo que o valor total de orçamento disponível nesta data é R\$ 1.199.000,00. Sendo R\$ 814 mil fonte 40 e R\$ 385mil fonte 4503</p> <p>PROJETO/ATIVIDADE: 10.303.0101.2032.00 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DÉBITO:C/C:2820/006/00624057-0 CX ECONOMICA FEDERAL FONTE:4503</p> <p>PROJETO/ATIVIDADE: 10.303.0101.2032.00 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FONTE:40</p>
Elisa Volz Gimenes	02/07/2019	Departamento Administração Geral	Departamento de Assistência Farmacêutica	Senhores, tendo em vista a falta de orçamento conforme relatado pelo Financeiro, devoivo para ajustar as quantidades ao valor disponível. Como sugestão, poderia fazer um corte de aprox. 20% em toda lista.
Vanessa Dal Ben de Oliveira	05/07/2019	Departamento de Assistência Farmacêutica	Departamento Administração Geral	Efetuei os cálculos acatando a sugestão de corte de 20% do pedido e não chegamos no orçamento repassado como disponível, somente com um corte de aproximadamente 40% do pedido chegaríamos nesse valor. Favor rever o orçamento e me passar novamente. Obrigada.
Elisa Volz Gimenes	05/07/2019	Departamento Administração Geral	Departamento Orçamentário e Financeiro	Bianca verificar com secretário ou diretor.
Bianca Carvalho Vergara	08/07/2019	Departamento Orçamentário e Financeiro	Diretoria Administrativa e Financeira	<p>Informo que o valor disponível orçamentário é o mesmo já informado anteriormente.</p> <p>Acredito que a Diretora da Atenção Básica deve tentar solucionar junto ao Secretário.</p>
João Soares Rosinha	08/07/2019	Diretoria Administrativa e Financeira	Departamento de Assistência Farmacêutica	<p>Vanessa, nós não temos como definir o corte dos medicamentos, quais os medicamentos!</p> <p>Gostaria que você entrasse em contato com a Eliédes e o Paulo Osório para definir esta questão.</p>
Vanessa Dal Ben de Oliveira	09/07/2019	Departamento de Assistência Farmacêutica	Departamento Administração Geral	O pedido de medicamento foi reduzido em 40% conforme orçamento disponível informado pelo setor financeiro.
Elisa Volz Gimenes	09/07/2019	Departamento Administração Geral	Departamento de Assistência Farmacêutica	Vanessa, o arquivo anexado abre todo criptografado. Anexei nossa tabela do excel para efetuar a redução. Obrigada Elisa
Vanessa Dal Ben de Oliveira	12/07/2019	Departamento de Assistência Farmacêutica	Departamento Administração Geral	Elisa, segue em anexo o pedido com a redução de 40%.
Luana Brahm Kruger	15/07/2019	Departamento Administração Geral	Departamento Orçamentário e Financeiro	<p>A/C.BIANCA</p> <p>Solicito doação e fonte para compra dos medicamentos da rede.</p> <p>Valor reduzido R\$ 950.354,89</p>



SIS

Processo Nº 6923/2019

Abertura: 13/06/2019 por Vanessa Dal Ben de Oliveira

Bianca Carvalho
Vergara

15/07/2019

Departamento
Orçamentário e
Financeiro

Departamento
Administração Geral

Como já foi informado os valores disponíveis, favor usar todo
saldo da fonte federal para depois usar o saldo do município

Produto	COMPRA	PEDIDO COM REDUÇÃO DE 40%
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8.910	5524
ACICLOVIR 5% CREME 10 G	66	41
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	952.280	590414
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	121.506	75334
ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0	0
ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CAPSULA	327.960	203335
ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	5.760	3571
ALBENDAZOL 400 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	5.500	3410
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0	0
ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG COMPRIMIDO	0	0
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	9.840	6101
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	70.029	43418
AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	220	136
AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	0	0
AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	862.200	534564
AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG / 125 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0	0
AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG / 125 MG COMPRIMIDO	0	0
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO 50 ML	0	0
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO 60 ML	3.600	2232
AMOXICILINA 600 MG CAPSULA	0	0
ANLÓDIPINO SÓDIO 10 MG COMPRIMIDO	176.000	109120
ANLÓDIPINO SÓDIO 105 MG COMPRIMIDO	484.224	287819
ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	33.000	20460
ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	40.700	25234
ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0	0
AZITROMICINA 400 MG/500 MG PO PARA SUSPENSÃO 15 ML	840	521
AZITROMICINA 10 MG/ML 500 MG PO PARA SOLUÇÃO 15 ML	0	0
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	26.070	16163
BEGONETASOMA DIFENOXATO 50 MG/100 MG SOLUÇÃO ORAL 200 DISE	2.453	1500
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI/PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	0	0
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI/PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1.430	887
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 1.200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
BENZILPENICILINA PROCAINA - BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI/PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	220	136
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0	0

BIBERIDENO, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	204.000	126480
CABEOTRIL 25 MG COMPRIMIDO	0	0
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	3.840	2381
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	213.840	132581
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	146.400	90768
CARBONATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL 600 MG / 400 UJ COMPRIMIDO	159.240	98729
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	217.680	134962
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	82.800	51336
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	206.280	127894
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0	0
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0	0
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	103.320	64058
CEFTRIAXONA SÓDICA GPO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1M	1.502	931
CETOCOVAZOL 2% XAMFU 100 ML	847	525
CETOCOVAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.860	1773
CETOPROFENO 100 mg PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	0	0
CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	1.430	887
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.986	3091
CLONIDINA, CLORIDRATO 0,15 mg COMPRIMIDO	0	0
CLONIDINA, CLORIDRATO 0,15 mg/ml SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	330	205
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0	0
CLOREXIDINA DIGLICONATO, 2%, SOLUÇÃO TÓPICA, FRASCO 1000 ML	0	0
CLORPRONAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	285.480	176998
CLORPRONAZINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	101.400	62868
CLORPRONAZINA, CLORIDRATO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	456	283
CLORPRONAZINA, CLORIDRATO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0	0
DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	15.942	9884
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0	0
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0	0
DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	1.121.036	695043
DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	120	74
DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	0	0
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	0	0
DICOXINA 500 MG COMPRIMIDO	28.050	17391
DIMENDRINATO, PIRIDOXINA 50 + 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	267	166
DIMENDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0	0
DIMENDRINATO 100 MG COMPRIMIDO	10.000	6200
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0

DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	17.994	11156
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0	0
ENALAFENIL 10 MG COMPRI M I D O ELENCO ESTADUAL	389.802	241677
ENALAFENIL 10 MG COMPRI M I D O ELENCO ESTADUAL	222.222	137778
ENALAFENIL 10 MG COMPRI M I D O ELENCO ESTADUAL	347.394	215384
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0	0
ERITROMICINA ESTEARATO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0	0
ERITROMICINA ESTEARATO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	0	0
ERITROMICINA 500 MG	1.000	620
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	2.199	1363
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG COMPRI M I D O	0	0
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0	0
ESPIRANICINA (12 MUJ) 500 MG COMPRI M I D O ELENCO ESTADUAL	2.090	1296
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRI M I D O	22.289	13819
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRI M I D O	73.590	45626
FENITOINA SÓDICA 100 MG COMPRI M I D O ELENCO ESTADUAL	0	0
FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	0	0
FENOBARBITAL 100 MG COMPRI M I D O ELENCO ESTADUAL	295.465	183188
FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
FENOBARBITAL 30 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	1.267	786
FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML	0	0
FENTANILA CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
FENTANILA CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	0	0
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	1.650	1023
FLUFENAZINA ENANTATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1.320	818
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	0	0
FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	368.040	228185
FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	1.320	818
FUROSEMIDA 40 MG COMPRI M I D O	956.568	593072
GEBENACIDINA 100 MG COMPRI M I D O	0	0
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	0	0
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	2.364	1466
HALOPERIDOL 5 MG COMPRI M I D O	125.640	77897
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0	0
HALOPERIDOL SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	353	219
HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0	0
HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRI M I D O	662.068	0

HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0	0
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	4.560	2827
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	204.840	127001
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	14.640	9077
IODOPOVIDONA (PVPi), 10% SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA 1L	0	0
IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	275	171
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	32.230	19983
ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	2.648	1642
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	0	0
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	21.340	13231
LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7.260	4501
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	3.696	2292
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	0	0
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	0	0
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0	0
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	201.240	124769
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	192.000	119040
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	2.970	1841
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	15.235	9446
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	10.680	6622
METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	361.182	200000
METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO	77.660	48149
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	64.240	39829
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	979	607
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0	0
METRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNICO 250 MG + 100.000 UI + 1,25 MG/G CREME VAGINAL 40 G	0	0
METRONIDAZOL 100 MG/G BISNAGA 50 G	0	0
METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	0	0
METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	47.520	29462
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	0	0
MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	0	0
MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1.540	955
NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0	0
NITROFURANTOINA 100 MG CÁPSULA	62.400	38688
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	0	0
NORETISTERONA ENANTATO DE ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	15.600	9672
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	0	0

NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	81.800	56916
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	783.720	485906
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	13.200	8184
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0	0
PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML	6.270	3887
PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO 60 ML	847	525
PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0	0
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0	0
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	0	0
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	0	0
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	128.700	79794
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	0	0
PROGESTERONA 100 MG CÁPSULA	8.030	4979
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	334.906	207642
RANITIDINA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	264.456	163963
RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	0	0
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	0	0
SALBUTAMOL, SOLUÇÃO AEROSOLIZADA, 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	2.090	1296
SINVASTATINA 10 MG MG COMPRIMIDO	0	0
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	282.720	175286
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	68.400	42408
SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	0	0
SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	220	136
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 40 + 80 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	3.089	1915
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 400 + 800 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	69.240	42929
SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	183.600	113832
SULFATO FERROSO 50 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 5 MG/ML XAROPE 100 ML	0	0
SULPIRID 200 MG COMPRIMIDO	0	0
TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0	0
TIMOLOL MALEATO 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	385	239
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0	0
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0	0
VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	14.120	8755
VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	61.284	37996