

Prefeitura Municipal de São José do Bonfim

**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)**

Farmácia/Estabelecimentos FARMACIA BASICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM  
 Código Farmácia 6429629  
 Quantidade/Estoque 36226  
 SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU192 9841326 2055

UNIDADE GESTORA: 201190  
 Ano: 2026  
 MÊS: 02  
 Quantidade Total do Estoque: 38281

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: PAULO CESAR COSTA DIAS - CRF: 7466

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201190	2	9841326	0304175	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, PEQUENO, DESCARTÁVEL	UM	200
201190	2	9841326	0304174	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, MÉDIO, DESCARTÁVEL	UM	100
201190	2	9841326	0304173	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL, GRANDE, DESCARTÁVEL	UM	100
201190	2	9841326	02768390007	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	30
201190	2	9841326	0271876	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	30
201190	2	9841326	02682360039	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	30
201190	2	9841326	0282235	CATETER OXIGENOTERAPIA, PVC FLEXÍVEL GRAU MÉDICO, TIPO ÓCULOS, PRONGA SILICONE CONTORNO ARREDONDADO,	UN	20
201190	2	9841326	0268533	TENOXCAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	15
201190	2	9841326	02702200118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	10
201190	2	9841326	0268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	0327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	0267282	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02682550005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02699581	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02693880006	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02682520009	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	30
201190	2	9841326	02677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02684810391	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRASCO-AMPOLA	20
201190	2	9841326	0268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	20
201190	2	9841326	0395147	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	0271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02923991	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	20
201190	2	9841326	02675020042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
201190	2	9841326	02676910042	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
201190	2	9841326	0272045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	50
201190	2	9841326	02676130042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
201190	2	9841326	02676890042	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
201190	2	9841326	0292119	SERINGA 20 ML POLIPROPILENO + AGULHA 25 MM X 7 MM BISEL TRIFACETADO	UM	30
201190	2	9841326	0298557	SERINGA 10 ML POLIPROPILENO + AGULHA 25 MM X 7 MM BISEL TRIFACETADO	UM	40
201190	2	9841326	0292118	SERINGA 5 ML POLIPROPILENO+ AGULHA 25 X 7 MM, BISEL TRIFACETADO	UM	30
201190	2	9841326	0291012	SERINGA 3 ML POLIPROPILENO + AGULHA 25 MM X 7 MM BISEL TRIFACETADO	UM	30
201190	2	9841326	284614	SERINGA 1 ML POLIPROPILENO + AGULHA 13 MM X 3 MM LUER SLIP	UM	30
201190	2	9841326	0282633	CATETER INTRAVENOSO 22 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C, UM	UM	60
201190	2	9841326	0282635	CATETER INTRAVENOSO 24 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C, UM	UM	80

Prefeitura Municipal de São José do Bonfim

**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)**

Farmácia/Estabelecimentos

Código Farmácia Quantidade/Estoque

UNIDADE GESTORA: 201190  
 Ano: 2026  
 MÊS: 02  
 Quantidade Total do Estoque: 38281

FARMACIA BASICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM

6429629 36226

SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU192

9841326 2055

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: PAULO CESAR COSTA DIAS - CRF: 7466

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201190	2	9841326	0282636	CATETER INTRAVENOSO 14 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C, UM		100
201190	2	9841326	0282631	CATETER INTRAVENOSO 18 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C, UM		60
201190	2	9841326	0278829	CATETER INTRAVENOSO 16 G, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO, C/ AGULHA, BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, C, UM		100
201190	2	9841326	0437171	CATETER PERIFÉRICO, VENOSO, TIPO ESCALPE LPE, AGULHA AÇO INOX, 23 GAU, C/ ASA DE FIXAÇÃO, TUBO EXTENSOR, CONE UM		100
201190	2	9841326	04371660140	CATETER PERIFÉRICO, VENOSO, TIPO ESCALPE, AGULHA AÇO INOX, 21 GAU, C/ ASA DE FIXAÇÃO, TUBO EXTENSOR, CONE UM		200
201190	2	9841326	0207893	ATADURA ALGODÃO, ALGODÃO, 13 UN, 15 CM, 450 CM, CREPOM	UM	30
201190	2	9841326	0316084	ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 180 CM, 30G, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	40
201190	2	9841326	0442205	EQUIPO MACROGOTAS COM CÂNULA GRADUADA (EQUIPO COM BURETA DE 150 ML) EM PVC TRANSPARENTE COM INJETO UM		30
201190	2	9841326	0317779	COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, 8 CAMADAS, 11 FIOS/CM <sup>2</sup> , 91 CM, 91 M, 4 DOBRAS, EMBALAGEM UM		40
201190	2	6429629	02675020042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2460
201190	2	6429629	0271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
201190	2	6429629	02716892	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	0271691	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1290
201190	2	6429629	02675030042	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2220
201190	2	6429629	02783380042	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
201190	2	6429629	0327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	50
201190	2	6429629	02675040042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	03087320062	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	74
201190	2	6429629	02675050042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	03150560004	ÁGUA BIDEUTILADA, APIROGÊNICA, ESTÉRIL 10 ML	AMPOLA	0
201190	2	6429629	02768390144	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO 5 L	GALAO	20
201190	2	6429629	02768390063	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	0
201190	2	6429629	02768390103	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02675070063	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	32
201190	2	6429629	02699410060	ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L	FRASCO	0
201190	2	6429629	0271357	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02716601	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	19
201190	2	6429629	02716591	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	47
201190	2	6429629	02716592	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02675120042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	900
201190	2	6429629	02711110074	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02711110110	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02710890041	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	378
201190	2	6429629	02710890042	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	0383602	ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 10 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 13 FIOS UN/CM <sup>2</sup> , EMBALAGEM INDIVIDUAL	UM	0

Prefeitura Municipal de São José do Bonfim

**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)**

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMACIA BASICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM	6429629	36226
SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU192	9841326	2055

UNIDADE GESTORA: 201190  
 Ano: 2026  
 MÊS: **02**  
 Quantidade Total do Estoque: 38281

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: PAULO CESAR COSTA DIAS - CRF: 7466

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201190	2	6429629	0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1350
	201190	2	6429629	03145170108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	10
	201190	2	6429629	02671400042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	356
	201190	2	6429629	02701400042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	990
	201190	2	6429629	0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02699581 BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	109
	201190	2	6429629	02676130042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	900
	201190	2	6429629	02724540062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	90
	201190	2	6429629	0392264 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0
	201190	2	6429629	0272458 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02676180042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02676210042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	03277921 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201190	2	6429629	0327792 CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
	201190	2	6429629	03315550110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	29
	201190	2	6429629	02676250041 CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
	201190	2	6429629	02676250042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	646
	201190	2	6429629	0268228 CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
	201190	2	6429629	03087361 CETOCONAZOL 2% CREME 20 G	BISNAGA	0
	201190	2	6429629	0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	0340167 CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	0267627 CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02676320042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	928
	201190	2	6429629	0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02701200086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
	201190	2	6429629	02682360039 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	150
	201190	2	6429629	02682374 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	426
	201190	2	6429629	02676380042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	670
	201190	2	6429629	02676350042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
	201190	2	6429629	0397911 COMPRESSA GAZE 91 CM X 91 CM, 100% ALGODÃO, 9 FIOS, 8 CAMADAS, 3 DOBRAS	UM	0
	201190	2	6429629	0269979 COMPRESSA GAZE, 100% ALGODÃO, 11 FIOS, 8 CAMADAS, 7,5 X 7,50 CM, 5 DOBRAS, ESTÉRIL	UM	11
	201190	2	6429629	02676430015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	0
	201190	2	6429629	02682430062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	FRASCO	60

Prefeitura Municipal de São José do Bonfim

**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)**

Farmácia/Estabelecimentos

Código Farmácia Quantidade/Estoque

UNIDADE GESTORA: 201190  
 Ano: 2026  
 MÊS: 02  
 Quantidade Total do Estoque: 38281

FARMACIA BASICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM 6429629 36226  
 SERVICIO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU192 9841326 2055

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: PAULO CESAR COSTA DIAS - CRF: 7466

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
	201190	2	6429629	02693880006 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	02924270018 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	200
	201190	2	6429629	02924270006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	FRASCO-AMPOLA	400
	201190	2	6429629	02676460062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
	201190	2	6429629	02676450042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
	201190	2	6429629	02671970042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	127
	201190	2	6429629	0395147 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	02671950042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02671940009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	100
	201190	2	6429629	02709991 DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	02709920042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	0271004 DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	200
	201190	2	6429629	0410023 DIPIRONA SÓDICA 1 G COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1764
	201190	2	6429629	02672030042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1076
	201190	2	6429629	02682520009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	02672050063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	45
	201190	2	6429629	04100230009 DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	300
	201190	2	6429629	02676510042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02676520042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02682550005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	0291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	31
	201190	2	6429629	0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	0270622 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	26
	201190	2	6429629	0267283 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02672811 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	18
	201190	2	6429629	0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	200
	201190	2	6429629	0278500 ESPARADRAPO, 10CM, 4,50 M, IMPERMEÁVEL, ALGODÃO	UM	0
	201190	2	6429629	02676600042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	0267256 FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	0
	201190	2	6429629	02923992 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	AMPOLA	0
	201190	2	6429629	02730090041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	0
	201190	2	6429629	02730090042 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
	201190	2	6429629	02676630042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800

Prefeitura Municipal de São José do Bonfim

**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)**

UNIDADE GESTORA: 201190  
 Ano: 2026  
 MÊS: 02  
 Quantidade Total do Estoque: 38281

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMACIA BASICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM	6429629	36226
SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEI DE URGENCIA SAMU192	9841326	2055

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: PAULO CESAR COSTA DIAS - CRF: 7466

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201190	2	6429629	02676710042	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02675440039	GLICOSE 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	0
201190	2	6429629	02700920039	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	UM	0
201190	2	6429629	02675410004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	0
201190	2	6429629	02676700042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02921950086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02676690042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02921960005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	0
201190	2	6429629	02676740042	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1030
201190	2	6429629	02702200118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	0
201190	2	6429629	03327553	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	03327540097	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02946430097	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02676760042	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02683310075	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 15 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02683310086	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	4
201190	2	6429629	03893381	LANCETA, 28GX0,36MM, AÇO INOXIDÁVEL, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, COM SISTEMA PROTETOR	UM	100
201190	2	6429629	0268129	LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	0268128	LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
201190	2	6429629	02698430086	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	0
201190	2	6429629	02734670062	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	97
201190	2	6429629	02734670110	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 60 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02734660042	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	392
201190	2	6429629	0270788	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	420
201190	2	6429629	02688560042	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	0470275	MANTA TÉRMICA, ALUMINIZADA, ISOLANTE TÉRMICO, COBERTOR, CERCA DE 2,10 CM DE COMPRIMENTO POR 1,40 CM, US	UN	0
201190	2	6429629	03133791	MASCARA DE PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA, RESPIRADOR PFF-2 (S) PARA RISCOS BIOLÓGICOS, 3M 9920H	UN	0
201190	2	6429629	0267694	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02676910042	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	820
201190	2	6429629	0267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02673120042	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02673110063	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	27
201190	2	6429629	02673100009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	0
201190	2	6429629	02677170042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	383
201190	2	6429629	02731671	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	19

Prefeitura Municipal de São José do Bonfim

**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)**

Farmácia/Estabelecimentos	Código Farmácia	Quantidade/Estoque
FARMACIA BASICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM	6429629	36226
SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU192	9841326	2055

UNIDADE GESTORA: 201190  
 Ano: 2026  
 MÊS: **02**  
 Quantidade Total do Estoque: 38281

Nome do Responsável Técnico da Farmácia: PAULO CESAR COSTA DIAS - CRF: 7466

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201190	2	6429629	0273710	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2560
201190	2	6429629	02667881	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	86
201190	2	6429629	02667882	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	50
201190	2	6429629	0268851	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	354
201190	2	6429629	02677120041	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CAPSULA	0
201190	2	6429629	02677130041	OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	CAPSULA	0
201190	2	6429629	0268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	400
201190	2	6429629	0267770075	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	39
201190	2	6429629	02677780042	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	0267779	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02681500062	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	02681500110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	04485950110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	108
201190	2	6429629	02677430042	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	537
201190	2	6429629	02677410042	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	0600706	PROMETAZINA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	100
201190	2	6429629	02677680042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	02677690009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	300
201190	2	6429629	02677720042	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0
201190	2	6429629	03032920039	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	126
201190	2	6429629	0271876	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	0352192	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	0
201190	2	6429629	0272839	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	900
201190	2	6429629	0268149	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	660
201190	2	6429629	0284105	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	390
201190	2	6429629	0292118	SERINGA 5 ML POLIPROPILENO+ AGULHA 25 X 7 MM, BISEL TRIFACETADO	UM	0
201190	2	6429629	0279407	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 3 ML, BICO SIMPLES, ÊMBOLO C/PONTEIRA DE BORRACHA SILICONIZADA,DES	UM	300
201190	2	6429629	0412963	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	370
201190	2	6429629	0412965	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	0
201190	2	6429629	04129651	SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	43
201190	2	6429629	02677470042	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1410
201190	2	6429629	02720890023	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	0
201190	2	6429629	03088840062	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	37
201190	2	6429629	03088820042	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	362
201190	2	6429629	02923440042	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2150

Prefeitura Municipal de São José do Bonfim

**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (CONSOLIDADOS)**

UNIDADE GESTORA: 201190

Ano: 2026

MÊS: **02**

Quantidade Total do Estoque: 38281

Farmácia/Estabelecimentos

FARMACIA BASICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM

Código Farmácia Quantidade/Estoque

6429629 36226

SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU192

9841326 2055

**Nome do Responsável Técnico da Farmácia: PAULO CESAR COSTA DIAS - CRF: 7466**

Unidade Gestora	Mês de Referência	Código da Farmácia	Código do Produto	Descrição do Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
201190	2	6429629	0268532	TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FRASCO-AMPOLA	0
201190	2	6429629	0268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	FRASCO-AMPOLA	250
201190	2	6429629	0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	100
201190	2	6429629	02720931	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	100
201190	2	6429629	0466524	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	0