



RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:	Posse-GO												
Unidade de saúde:	Unidade Hospitalar de Posse-GO									Telefone:	62-99659-4903		
Farmacêutico responsável:	Julliana C. Garcia									Telefone:	62-996043568		
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	CMM 6 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	
1	DIPIRONA SÓDICA 50MG/ML AMPOLA	amp	300	450	500	800	900	1000	3950	9950	4,00	39800,00	
2	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA	amp	200	192	250	225	300	450	1617	4550	15,00	68250,00	
3	ONDANSETRONA 8MG	amp	90	75	35	48	90	162	500	1500	8,00	12000,00	
4	METRONIDAZOL SOLUÇÃO INJETAVEL 0,5% BOLSA	bolsa	48	51	33	24	61	83	300	600	5,00	3000,00	
5	COMPLEXO B AMPOLA	amp	250	200	350	400	450	400	2050	5025	4,00	20100,00	
6	TENOXICAM 20MG INJ AMPOLA	amp	131	75	33	25	112	124	500	800	15,00	12000,00	
7	TRAMADOL 50/ML AMPOLA	amp	150	250	300	250	350	280	1580	2500	5,8	14500,00	
8	DIAZEPAM INJETAVEL	AMP	100	150	250	100	250	200	1050	2075	1,7	3527,50	
9	AGUA PARA INJEÇÃO	AMP	150	250	150	80	100	120	850	1500	1	1500,00	
10	ACIDO TRANEXAMICO	AMP	80	120	75	90	65	50	435	1550	6,3	9765,00	
11	ACIDO ASCORBICO	AMP	250	200	300	350	450	400	1950	2500	1,38	3450,00	
12	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D	AMP	10	12	8	11	10	10	60	50	242,1	12105,00	
												199.997,50	

Juliana C. Garcia
CRF-GO 12003
Farmacêutica