

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:	PALESTINA DE GOIÁS/GO					
Unidade de saúde:	HOSPITAL MUNICIPAL DE SAUDE LAUDELINO BUENO DA SILVA			Telefone:	(64) 99320-6426/3662-1408	
Farmacêutico responsável:	MARINA MARQUES DA SILVA			Telefone:	(64) 99654-6209	
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM ÚLTIMO S 6 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICO	VD	12,00	2.000,00	1,44	2.880,00
2	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG + 57MG/ML SUSPENSÃO	CP	12,00	800	19,9	15.920,00
3	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMPRIMIDO	CP	12,00	7.000,00	0,29	2.030,00
4	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	12.000,00	0,248	2.976,00
5	DEXAMETASONA 0,5/ML XAROPE	VD	12,00	1.000,00	3,35	3.350,00
6	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG COMPRI.	CP	12,00	3.000,00	0,67	2.010,00
7	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	10.000,00	0,04	400,00
8	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	12,00	15.000,00	0,028	420,00
9	LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	VD	12,00	1.500,00	3,99	5.985,00
10	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	10.000,00	0,13	1.300,00
11	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	10.000,00	0,095	950,00
12	ALBENDAZOL 400 MG COMP.	CP	12,00	8.000,00	0,435	3.480,00
13	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 mg INFANTIL	CP	12,00	10.000,00	0,047	470,00
14	ANLODIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	10.000,00	0,069	690,00
15	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	5.000,00	0,138	690,00
16	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	12.000,00	0,045	540,00
17	AMBROXOL 30 MG/ML SUSPENSÃO ORAL ADULTO	VD	12,00	1.500,00	4,48	6.720,00
18	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	10.000,00	0,42	4.200,00
19	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500/ 125MG CPR	CP	12,00	2.000,00	4,08	8.160,00
20	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	VD	12,00	2.000,00	5	10.000,00
21	AMPICILINA 250 MG SUSPENSÃO ORAL	VD	12,00	2.000,00	6,88	13.760,00
22	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	2.000,00	0,5	1.000,00
23	AMPICILINA 1G INJ.FR. PÓ	AP	12,00	600	2,678	1.606,80
24	BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJETÁVEL IM	AP	12,00	1.000,00	6,731	6.731,00
25	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML 20ML	VD	12,00	50	1,25	62,50
26	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL IM/EV	AP	12,00	1.000,00	1,32	1.320,00
27	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/500MG/ML INJETÁVEL IM/EV	CP	12,00	800	2,04	1.632,00
28	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML EV/IM/SC	AP	12,00	500	0,94	470,00
29	CIMETIDA 200 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	2.000,00	0,42	840,00
30	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50 MG INJETÁVEL IM	AP	12,00	2.000,00	2,205	4.410,00
31	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJETÁVEL 10 ML EV	AP	12,00	400	0,334	133,60
32	CLORETO DE SÓDIO 10% INJETÁVEL 10 ML EV	AP	12,00	400	0,81	324,00
33	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR	CP	12,00	3.500,00	0,21	735,00
34	CARBAMAZEPINA 400 MG CPR	CP	12,00	2.000,00	0,58	1.160,00
35	CEFTRIAXONA PÓ 1 G INJETÁVEL IM C/ DILUENTE: LIDOCAINA 1% 2ML	AP	12,00	400	3,59	1.436,00
36	CITALOPRAM 20 MG COMP	CP	12,00	2.500,00	0,12	300,00
37	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML IV/ IM INJ.	AP	12,00	3.000,00	1,31	3.930,00
38	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG INJETÁVEL IM	AP	12,00	300	1,94	582,00
39	SULFATO FERROSO 199,13 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	18.000,00	0,042	756,00
40	SULFATO FERROSO 125 MG/ ML GOTAS	VD	12,00	1.500,00	1,3	1.950,00
41	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	7.000,00	0,399	2.793,00
42	DEXAMETASONA CREME	BG	12,00	200	1,75	350,00
43	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	8.000,00	0,12	960,00
44	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML INJETÁVEL 2ML IM/EV	AP	12,00	3.000,00	0,94	2.820,00
45	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL EV 10 ML	AP	12,00	100	2,32	232,00
46	DOBUTAMINA 250MG/20ML	AP	12,00	100	4,95	495,00
47	ENOXAPARINA 40 MG INJETÁVEL SC	AP	12,00	200	14	2.800,00

48	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/ 0,6 ML (SERINGAS PREENCHIDAS 0,6ML)	AP	12,00	300	20	6.000,00
49	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	4.000,00	0,168	672,00
50	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	5.000,00	0,49	2.450,00
51	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	2.000,00	0,095	190,00
52	FUROSEMINA 20MG/ ML INJETÁVEL IM/EV	AP	12,00	700	1,02	714,00
53	GENTAMICINA 40MG/ML INJETÁVEL IM/V	AP	12,00	1.500,00	1,16	1.740,00
54	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVELIM	AP	12,00	1.500,00	1,44	2.160,00
55	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSPENSÃO	VD	12,00	1.000,00	2,41	2.410,00
56	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	VD	12,00	1.000,00	2,43	2.430,00
57	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	7.000,00	0,18	1.260,00
58	PREDNISOLONA 30MG/ML SUSPENSÃO	VD	12,00	500	5,6	2.800,00
59	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR	CP	12,00	1.000,00	0,7	700,00
60	LISINOPRIL 20 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	1.000,00	0,389	389,00
61	LIDOCAÍNA 20 MG GEL	BG	12,00	200	3,67	734,00
62	LIDOCAÍNA 100 MG SPRAY	BG	12,00	27	36,96	997,92
63	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	15.000,00	0,057	855,00
64	MALEATO DE METILEGOMETRINA 0,2 MG/ML INJETÁVEL SC/EV/IM	AP	12,00	1.000,00	2	2.000,00
65	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	12.000,00	0,12	1.440,00
66	ACICLOVIR 50MG/G 10G POMADA	BG	12,00	110	2,07	227,70
67	ACICLOVIR 200 MG CPR	CP	12,00	1.000,00	0,23	230,00
68	ACEBROFILINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL PEDIÁTRICO 120 ML	VD	12,00	1.000,00	7,25	7.250,00
69	ACEBROFILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL ADULTO 120 ML	VD	12,00	1.500,00	7,59	11.385,00
70	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG/ML INJETÁVEL EV	AP	12,00	1.000,00	4,08	4.080,00
71	AMIODARONA 150 MG/ML INJETÁVEL EV	AP	12,00	750	2,65	1.987,50
72	ATROPINA 0,25 MG/1 ML INJETÁVEL EV/IM/SC	AP	12,00	550	0,92	506,00
73	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	4.900,00	0,95	4.655,00
74	BROMOPRIDA 4 MG SUSPENSÃO GOTAS	VD	12,00	200	1,15	230,00
75	CIMETIDA 150 MG/ML INJETÁVEL 2 ML IM/EV	AP	12,00	1.000,00	1,2	1.200,00
76	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	CP	12,00	15.000,00	0,03	450,00
77	CEFALEXINA SUSP	VD	12,00	1.000,00	10,3	10.300,00
78	CEFALOTINA SÓDICA 1G INJETÁVEL EV/IM	AP	12,00	1.000,00	3,7	3.700,00
TOTAL=					RS	200.023,02
MARINA MARQUES DA SILVA						
Marina Marques da Silva						