

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
1	AMITRIPTILINA 25MG, CLORIDRATO DE	COMPRIMIDO
2	AMITRIPTILINA 75MG, CLORIDRATO DE	COMPRIMIDO
3	BIPERIDENO 2MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
4	BIPERIDENO LACTATO. 5MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
5	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
6	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML	FRASCO
7	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
8	CLONAZEPAM 2,5MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO
9	CLORPROMAZINA 25MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
10	CLORPROMAZINA 100MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
11	CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO
12	CLORPROMAZINA 5MG/ML, INJETÁVEL 5ML	AMPOLA
13	DIAZEPAM 5MG/ML. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
14	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
15	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
16	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

17	FENOBARBITAL 40MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO
18	FENOBARBITAL 100MG/ML. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
19	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDO
20	FENITOÍNA 50MG/ML. INJETÁVEL 5ML	AMPOLA
21	FLUOXETINA 20MG CLORIDRATO	CÁPSULA
22	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO
23	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
24	HALOPERIDOL 2MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO
25	HALOPERIDOL 50MG/ML, DECANOATO. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
26	HALOPERIDOL 5MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
27	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO
28	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA
29	VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPRÓICO 57,624MG/ML. XAROPE 100ML	FRASCO
30	VALPROATO DE SÓDIO 576MG/ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

31	ACETAZOLAMIDA 250MG	COMPRIMIDO
32	ACICLOVIR SÓDICO 200MG	COMPRIMIDO
33	ACICLOVIR SÓDICO 50MG/G.CREME C/ 10G	BISNAGA
34	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO
35	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
36	ÁGUA BIDEUTILADA, APIROGÊNICA. INJETÁVEL 10ML	AMPOLA
37	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
38	ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 10ML	FRASCO
39	ALENDRONATO SÓDICO 70MG	COMPRIMIDO
40	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO
41	AMIODARONA 50MG/ML. INJETÁVEL 3ML	AMPOLA
42	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
43	AMOXILINA 500MG	CÁPSULA
44	AMOXILINA 50MG/ML. PÓ P/SUSPENSÃO ORAL.60ML	FRASCO
45	AMOXILINA 500MG+CLAVULONATO DE POTÁSSIO 125MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

46	AMOXILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML. SUSPENSÃO ORAL C/75ML	FRASCO
47	ANLODIPINO 10MG, BESILATO DE	COMPRIMIDO
48	ANLODIPINO 5MG, BESILATO DE	COMPRIMIDO
49	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO
50	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
51	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
52	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
53	AZITROMICINA 40MG/ML. PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL C/15ML	FRASCO
54	BECLOMETAZONA DIPROPIONATO, 50MCG/DOSE, SPRAY NASAL, 200 DOSES, COM AEROGADOR NASAL	FRASCO
55	BECLOMETAZONA DIPROPIONATO, 200MCG/DOSE, PÓ PARA INALAÇÃO ORAL COM BOCAL AEROGADOR. C/100 DOSES	FRASCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

56	BECLOMETAZONA DIPROPIONATO, 250MCG/DOSE, SPRAY ORAL COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO
57	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	F/A
58	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	F/A
59	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTÁSSICA 300.000+100.000UI	F/A
60	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, COM VÁLVULA DOSIFICADORA. 120 DOSES	FRASCO
61	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE.C/VÁLVULA DOSIFICADORA. 120 DOSES. 6ML	FRASCO
62	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 64MCG/DOSE, C/VÁLVULA DOSIFICADORA. 120 DOSES	FRASCO
63	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
64	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI	COMPRIMIDO
65	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
66	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

67	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
68	CEFALEXINA 50MG/ML, PÓ P/SUSPENSÃO ORAL 60ML	FRASCO
69	CEFALEXINA 500MG	CÁPSULA
70	CETOCONAZOL 2%, SHAMPO C/100ML	FRASCO
71	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500MG	COMPRIMIDO
72	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
73	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO NASAL 20ML	BISNAGA
75	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO NASAL 20ML	FRASCO
76	CLOREXIDINA 0,12%, DIGLICONATO DE - COLUTÓRIO/ENXAGUANTE BUCAL C/ 500ml	FRASCO
77	DEXAMETASONA 0,1%, ACETATO DE. COM 10G	BISNAGA
78	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO
79	DEXAMETASONA 0,1MG/ML, ELIXIR 100ML	FRASCO
80	DEXAMETASONA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

81	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML, INJETÁVEL 2,5ML	AMPOLA
82	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO
83	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML	FRASCO
84	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
85	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
86	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML	FRASCO
87	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
88	DOXAZOSINA 2MG, MESILATO	COMPRIMIDO
89	ENALAPRIL MALEATO 5MG	COMPRIMIDO
90	ENALAPRIL MALEATO 10MG	COMPRIMIDO
91	ENALAPRIL MALEATO 20MG	COMPRIMIDO
92	EPINEFRINA/ADRENALINA 1MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
93	ERITROMICINA 50MG/ML ESTOLATO, SUSPENSÃO ORAL 60ML	FRASCO
94	ERITROMICINA ESTEARATO 500MG	COMPRIMIDO
95	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

96	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO
97	ESTRIOL 1MG/G. CREME VAGINAL 50G	BISNAGA
98	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG/G. CREME VAGINAL 25G	BISNAGA
99	FUROSEMIDA 10MG/ML. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
100	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
101	FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA
102	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/G. POMADA OFTÁLMICA 3,5G	BISNAGA
103	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO
104	GUACO 117,6MG/ML, SEM AÇUCAR /MIKANIA GLOMERATA, XAROPE COM 120ML	FRASCO
105	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
106	GLICEROL 72MG/95%. SUPOSITÓRIO INFANTIL	UNIDADE
107	GLICEROL 120MG/ML. ENEMA 250ML	FRASCO
108	GLICOSE 50%. INJETÁVEL 10ML	AMPOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

109	GLICOSE 5%. SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500ML	BISNAGA
110	HEPARINA 5000 UI/0,25 UI/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
111	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML	FRASCO
112	HIDRALAZINA 25MG	DRÁGEA
113	HIDRALAZINA 50MG	DRÁGEA
114	HIDROCORTIZONA 100MG SUCCINATO SÓDICO, PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL	F/A
115	HIDROCORTIZONA 500MG SUCCINATO SÓDICO, PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL	F/A
116	HIDROCLORTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
117	HIPROMELOSE 5MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO
118	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
119	IBUPROFENO 50MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 30ML	FRASCO
120	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, BROMETO - SOLUÇÃO P/ NEBULIZAÇÃO. 20ML	FRASCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

121	ISOSSORBIDA 5MG, DINITRATO, SUBLIGUAL	COMPRIMIDO
122	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO	COMPRIMIDO
123	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
124	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO
125	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO
126	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	COMPRIMIDO
127	LIDOCAÍNA 2%, SEM VASOCONSTRICTOR. INJETÁVEL 20ML	AMPOLA
128	LIDOCAÍNA 2%, CLORIDRATO GEL 30G	GEL
129	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,09
130	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
131	METFORMINA 850MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
132	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
133	METOCLORPAMIDA 5MG/ML CLORIDRATO. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
134	METOCLORPAMIDA 10MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
135	METOCLORPAMIDA 4MG/ML CLORIDRATO. SOLUÇÃO ORAL 10ML	SOL. ORAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

136	METOPROLOL 25MG, SUCCINATO. AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
137	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO. AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
138	METOPROLOL 100MG, SUCCINATO. AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
139	METRONIDAZOL 100MG/G. GEL VAGINAL 50 G C/10 APLICADORES	BISNAGA
140	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
141	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 80ML	FRASCO
142	MICONAZOL 2%. LOÇÃO TÓPICA 30ML	FRASCO
143	MICONAZOL 2%. CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA
144	MICONAZOL 2%. CREME TÓPICO 28G	BISNAGA
145	NIFEDIPINO 10MG	CÁPSULA
146	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
147	NISTATINA 100.000UI/ML. SUSPENSÃO ORAL 30ML	FRASCO
148	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

149	ÓLEO MINERAL/PETROLATO. SOLUÇÃO ORAL 100ML	FRASCO
150	PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO
151	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
152	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
153	PERMETRINA 1%. LOÇÃO TÓPICA 60ML	FRASCO
154	PERMETRINA 5%. LOÇÃO TÓPICA 60ML	FRASCO
155	PREDNISOLONA 1,34MG/ML, FOSFATO SÓDICO DE. 3MG/ML.SOLUÇÃO ORAL 60ML	FRASCO
156	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
157	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
158	PROMETAZINA 25MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
159	PROMETAZINA 25MG/ML CLORIDRATO. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
160	PROPRANOLOL 40MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
161	RANITIDINA 25MG/ML CLORIDRATO. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
162	RANITIDINA 150MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

163	RINGER LACTATO SÓDICO 500ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO	BISNAGA
164	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. PÓ 8,5G PARA DILUIÇÃO 1:1000ML	ENVELOPE
165	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE. AEROSOL ORAL. 200 DOSES	FRASCO
166	SALBUTAMOL 0,5MG/ML SULFATO. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
167	SINVASTATINA 10MG	COMPRIMIDO
168	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
169	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
170	SULFADIAZINA DE PRATA 1%. CREME 30G	BISNAGA
171	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIN 400+80MG	COMPRIMIDO
172	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIN 40+8MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 60ML	FRASCO
173	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO
174	TIMOLOL 0,5% MALEATO. SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO
175	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
176	VARFARINA 1MG	COMPRIMIDO
177	VERAPAMIL 80MG, CLORIDRATO DE	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

178	APARELHO Glicosímetro COMPATÍVEL C/AS TIRAS(COMODATO)	UNIDADE
179	CANETA LANCETADORA universal	UNIDADE
180	LANCETA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL. AGULHA 28G/0,5MM -PARA CANETA LANCETADORA UNIVERSAL	UNIDADE
181	TIRA DE GLICOTESTE. COM 50 UNIDADES)	CAIXA
183	SERINGA DESCARTÁVEL 1ML C/AGULHA 13x0,45, BISEL TRIFACETADO, PARA APLICAÇÃO DE INSULINAS	UNIDADE

184	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
185	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
186	AMANTADINA 100MG	COMPRIMIDO
187	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO
188	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

189	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO
190	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
191	CITALOPRAM 20MG, BROMIDRATO	COMPRIMIDO
192	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO
193	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	CÁPSULA
194	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO
195	FOSFATO DE CODEINA 30MG+PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
196	GABAPENTINA 300MG	COMPRIMIDO
197	LEVOMEPRMAZINA 25MG MALEATO	COMPRIMIDO
198	LEVOMEPRMAZINA 100MG MALEATO	COMPRIMIDO
199	MEMANTINA 10MG	COMPRIMIDO
200	MORFINA 30MG	COMPRIMIDO
201	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
202	PAROXETINA 10MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
203	PAROXETINA 20MG CLORIDRATO	COMPRIMIDO
204	PERICIAZINA 4%/40MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO
205	QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO
206	QUETIAPINA 50MG, FUMARATO	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

207	QUETIAPINA 100MG, FUMARATO	COMPRIMIDO
208	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO
209	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
210	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO
211	RISPERIDONA 1MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 30ML	FRASCO
212	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO
213	TIORIDAZINA 25MG	COMPRIMIDO
214	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
215	TIORIDAZINA 100MG	DRÁGEA
216	TRAMADOL 50MG	CÁPSULA
217	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO
218	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO
219	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO
220	VENLAFAXINA 75MG SAL CLORIDRATO	COMPRIMIDO

221	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG TAMPONADO	COMPRIMIDO
-----	--	------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

222	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (ÁCIDOS CÁPRICO+ CAPRÍLICO+ LÁURICO+LINOLÉICO)+VITAMINAS " D" E "E" + LECITINA DE SOJA. LOÇÃO OLEOSA 100ML	FRASCO
223	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
224	BISSULFATO DE CLOPIDROGEL 75MG	COMPRIMIDO
225	BIMATOPROSTA 0,03MG/ML, COLÍRIO 3ML	FRASCO
226	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO
227	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDO
228	COLAGENASE 0,6 UI SEM CLORANFENICOL, POMADA 50G	BISNAGA
229	COLAGENASE 0,6UI COM CLORANFENICOL 1%, POMADA 50G	BISNAGA
230	CONDROITINA 1,2MG+GLICOSAMINA 1,5MG, SULFATO. PÓ	ENVELOPE
231	CLORTALIDONA 25MG	COMPRIMIDO
232	CLORTALIDONA 50MG	COMPRIMIDO
233	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG	COMPRIMIDO
234	DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

235	DORZOLAMIDA 2% CLORIDRATO. SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO
236	ESPIRONOLACTONA 50MG	COMPRIMIDO
237	GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO
238	HIOSCINA 6,67MG/ML+DIPIRONA 333MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 10ML.	FRASCO
239	ISOSSORBIDA 10MG, MONONITRATO	COMPRIMIDO
240	ISOSSORBIDA 10MG, DINITRATO	COMPRIMIDO
241	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G . POMADA 10G	BISNAGA
242	NISTATINA 100.000UI+ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G, CREME COM 60GR	BISNAGA
243	NISTATINA 100.000UI, CREME VAGINAL	BISNAGA
244	OTOMICINA,SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML	FRASCO
245	ÓLEO DE PEIXE/ÔMEGA 3 500MG	CÁPSULA
246	POLIVITAMÍNICO/COMPLEXO B. ELIXIR 120ML	FRASCO
247	PROPATILNITRATO 100MG	COMPRIMIDO
248	RIVAROXABANA 20MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

249	RIVAROXABANA 10MG	COMPRIMIDO
250	SALBUTAMOL 0,4MG/ML. XAROPE 100ML	FRASCO
251	SIMETICONA 75MG/ML. SOLUÇÃO ORAL 10ML	FRASCO
252	TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML . SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO
253	TRAVAPROSTA 0,04MG/ML, COLÍRIO 2,5ML	FRASCO
254	VITAMINA C 500MG/ÁCIDO ASCÓRBICO	COMPRIMIDO
255	VITAMINA C/ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML. SOL. ORAL C/20ML	FRASCO

LABOR OMNIA VINCIT

256	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 13x0,45, CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, PROTETOR PLÁSTICO, ESTÉRIL	UNIDADE
257	ABAIXADOR DE LÍNGUA, MADEIRA, DESCARTÁVEL 13,5CM, 1,5CM, 5MM CONVENCIONAL. C/100 UNDES	PACOTE
258	ÁLCOOL À 70%. GEL 5 LITROS	GALÃO
259	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70%. 1000ML	FRASCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

260	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR.	UNIDADE
261	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO, 10CMx3M, 9 FIOS. COM 12 UNIDADES	PACOTE
262	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO, 15CMx3M, 9 FIOS. COM 12 UNIDADES	PACOTE
263	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO, 20CMx3M, 9 FIOS. COM 12 UNIDADES	PACOTE
264	COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE, RESISTENTE À PERFURAÇÕES, INTERNAMENTE IMPERMEÁVEL, 7 LITROS, AMARELA COM SIMBOLOGIA INTERNACIONAL DE MATERIAL CONTAMINADO	UNIDADE
265	COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE, RESISTENTE À PERFURAÇÕES, INTERNAMENTE IMPERMEÁVEL, 13 LITROS, AMARELA COM SIMBOLOGIA INTERNACIONAL DE MATERIAL CONTAMINADO	UNIDADE
266	ESCOVA CERVICAL	UNIDADE
267	ESPÁTULA DE AYRES, 18CM, DESCARTÁVEL. C/100 UNIDADES	PACOTE
268	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CMx4,5M, ALGODÃO	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

269	ESPÉCULO VAGINAL, PEQUENO, POLIETILENO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO	UNIDADE
270	ESPÉCULO VAGINAL, MÉDIO, POLIETILENO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO	UNIDADE
271	ESPÉCULO VAGINAL, GRANDE, POLIETILENO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO	UNIDADE
272	ESTOJO/FRASCO PARA CITOLOGIA, PLÁSTICO, TAMPA ROSQUEADA, FIXAÇÃO E TRANSPORTE COM 3 LÂMINAS PARA EXAME DE PAPANICOLAU,	FRASCO
273	FRALDA GERIÁTRICA ADULTO P, COM 11 UNIDADES	PACOTE
274	FRALDA GERIÁTRICA ADULTO M, COM 9 UNIDADES	PACOTE
275	FRALDA GERIÁTRICA ADULTO G, COM 8 UNIDADES	PACOTE
276	FRALDA INFANTIL P, COM 10 UNIDADES	PACOTE
277	FRALDA INFANTIL M, COM 09 UNIDADES	PACOTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

278	FRALDA INFANTIL G, COM 8 UNIDADES	PACOTE
279	FRALDA INFANTIL EG, COM 7 UNIDADES	PACOTE
280	FIXADOR CITOLÓGICO. COM 100ML	FRASCO
281	FITA MICROPORE 5CMX10M	UNIDADE
282	GEL CONDUTOR INCOLOR PARA ULTRASSONOGRRAFIA. COM 1000ML	LITRO
283	SOLUÇÃO DE CLOREXIDINA 2%, 1000ML	LITRO
284	IDOPOVIDINE TÓPICO	LITRO
285	LÂMINA DE VIDRO FOSCA PARA MICROSCÓPIO. 26x26. COM 50 UNDES	CAIXA
286	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL DE PAPEL, BRANCO, ROLO - 0,70x0,50 M	ROLO
287	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, "PP", LÁTEX NATURAL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL. COM 100 UNDES	CAIXA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

289	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, "P", LÁTEX NATURAL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL. COM 100 UNDES	CAIXA
291	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, "M", LÁTEX NATURAL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL. COM 100 UNDES	CAIXA
293	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, "G", LÁTEX NATURAL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL. COM 100 UNDES	CAIXA
295	MÁSCARA DESCARTÁVEL N 95	UNIDADE
296	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%, 500ML, SOLUÇÃO ESTÉRIL NÃO INJETÁVEL, SISTEMA ABERTO, COM BICO DOSADOR E TAMPA	FRASCO
297	SABONETE LÍQUIDO ANTI-SÉPTICO, Triclosan 0,5%, Refil de 800ml para dispenser saboneteira, Aparência e Odor: Líquido, odor característico, sem fragrância e sem corantes, PH 100% : 5,5 – 6,0, Diluição: Pronto para usar. Sem diluir, Volátil: Sem fragrância.	UNIDADE
298	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL, COMUM, 35 A 40º C	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

299	TERMÔMETRO CLÍNICO PRISMÁTICO, VIDRO, COMUM, 35 A 40º C	UNIDADE

300	FLUFENAZINA DEPOT	AMPOLA
301	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ	AMPOLA
302	PETIDINA 50MG/ML CLORIDRATO. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
303	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
304	TRAMADOL 50MG/ML CLORIDRATO. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA

305	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML. INJETÁVEL 5ML	AMPOLA
306	AMINOFILINA 24MG/ML. INJETÁVEL 10ML	AMPOLA
307	BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML. INJETÁVEL 10ML	AMPOLA
308	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, INJETÁVEL 10ML	AMPOLA
309	CLORETO DE SÓDIO 10%. INJETÁVEL 10ML	AMPOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

310	CLORIFRATO DE TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ANESTÉSICA 10ML	FRASCO
311	COMPLEXO B. INJETÁVEL 2ML	AMPOLA
312	CETOPROFENO 100MG/ML	AMPOLA
313	DEXAMETASONA 2MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
314	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML. INJETÁVEL 3ML	AMPOLA
315	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	AMPOLA
316	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML	AMPOLA
317	ETILEFRINA 10MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
318	FENOTEROL 5MG/ML, SOL. NEBULIZAÇÃO. 20ML	FRASCO
319	FITOMENADIONA K/VITAMINA K 10MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
320	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA 20MG/ML. INJETÁVEL 1ML	AMPOLA
321	HIOSCINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML. INJETÁVEL 5ML	AMPOLA
322	OMEPRAZOL 40MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	F/A

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

323	PIRACETAM 200MG/ML. INJETÁVEL 5ML	AMPOLA
324	VITAMINA C/ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML. INJETÁVEL 5ML	AMPOLA
325	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25x7, CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, PROTETOR PLÁSTICO, ESTÉRIL	UNIDADE
326	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25x8, CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, PROTETOR PLÁSTICO, ESTÉRIL	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

327	CATÉTER INTRAVENOSO, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO 16G, COM AGULHA BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, CÂMARA REFLUXO, RADIOPACO, ESTÉRIL (JELCO)	UNIDADE
328	CATÉTER INTRAVENOSO, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO 18G, COM AGULHA BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, CÂMARA REFLUXO, RADIOPACO, ESTÉRIL (JELCO)	UNIDADE
329	CATÉTER INTRAVENOSO, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO 20G, COM AGULHA BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, CÂMARA REFLUXO, RADIOPACO, ESTÉRIL (JELCO)	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

330	CATÉTER INTRAVENOSO, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO 22G, COM AGULHA BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, CÂMARA REFLUXO, RADIOPACO, ESTÉRIL (JELCO)	UNIDADE
331	CATÉTER INTRAVENOSO, VIALON OU POLIURETANO, PERIFÉRICO 24G, COM AGULHA BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO, CÂMARA REFLUXO, RADIOPACO, ESTÉRIL (JELCO)	UNIDADE
332	CATÉTER NASAL	UNIDADE
333	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO - bolsa para coleta de drenagem urinária - 2000 ml	UNIDADE
334	COLAR CERVICAL P	UNIDADE
335	COLAR CERVICAL M	UNIDADE
336	COLAR CERVICAL G	UNIDADE
337	COLAR CERVICAL INFANTIL PP	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

338	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA, 100% ALGODÃO, 9 FIOS, 8 CAMADAS, 7,5x7,5CM, 5 DOBRAS. COM 500UNDES	PACOTE
339	DISPOSITIVO INTRAVENOSO G19/ESCALPE , PVC, CONECTOR LUER CÔNICO RÍGIDO, BISEL TRIFACETADO	UNIDADE
340	DISPOSITIVO INTRAVENOSO G 21/ESCALPE , PVC, CONECTOR LUER CÔNICO RÍGIDO, BISEL TRIFACETADO	UNIDADE
341	DISPOSITIVO INTRAVENOSO G 23/ESCALPE , PVC, CONECTOR LUER CÔNICO RÍGIDO, BISEL TRIFACETADO	UNIDADE
342	DISPOSITIVO INTRAVENOSO G 25/ESCALPE , PVC, CONECTOR LUER CÔNICO RÍGIDO, BISEL TRIFACETADO	UNIDADE
343	EQUIPO MACROGOTAS, REGULADOR DE FLUXO, COM INJETOR LATERAL"Y", LUER COM TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	UNIDADE
344	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 3M	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

345	FIO DE SUTURA MONONYLON 45CM. 2-0.COM AGULHA	C/24 UNDES
346	FIO DE SUTURA,NYLON MONOFILAMENTO, 3-0, PRETO, 45CM, COM AGULHA 3/8 CÍRCULO CILINDRICA, 3CM, ESTÉRIL. COM 24 UNIDADES	CAIXA
347	FIO DE SUTURA,NYLON MONOFILAMENTO, 4-0, INCOLOR, 45CM, COM AGULHA 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 2CM, ESTÉRIL. COM 24 UNIDADES	C/24 UNDES
348	FIO DE SUTURA,NYLON MONOFILAMENTO, 5-0, PRETO, 45CM, COM AGULHA 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 2CM, ESTÉRIL. COM 24 UNIDADES	C/24 UNDES
349	GARROTE/BORRACHA LATEX, COM 15METROS	PACOTE
350	GORRO/TOUCA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO	C/100unds
351	LÂMINA DE BISTURI Nº 11, COM 100	CAIXA
352	LÂMINA DE BISTURI Nº 12, COM 100	CAIXA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

353	LÂMINA DE BISTURI Nº 21, COM 100	CAIXA
354	LÂMINA DE BISTURI Nº 22, COM 100	CAIXA
355	LÂMINA DE BISTURI Nº 23, COM 100	CAIXA
356	LUVA CIRÚRGICA,ESTÉRIL, "7 E 1/5", LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICO, CONFORME NORMA ABNT COM ABERTURA ASSÉPTICA	PAR
357	LUVA CIRÚRGICA,ESTÉRIL, "8,0", LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICO, CONFORME NORMA ABNT COM ABERTURA ASSÉPTICA	PAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

358	MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, COM ELÁSTICO, CLIP NASAL EMBUTIDO, HIPOALERGÊNICA, BRANCA	UNIDADE
359	MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO. ADULTO (KIT)	PACOTE
360	MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO. INFANTIL (KIT)	PACOTE
361	PAPEL PARA EMBALAGEM DE COMPRESSAS GRAU CIRÚRGICO 150MMx100M	ROLO
363	PAPEL PARA EMBALAGEM DE COMPRESSAS GRAU CIRÚRGICO 200MMx100M	ROLO
365	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML POLIPROPILENO, ESTÉRIL, COM AGULHA 25MMx7MM BISEL TRIFACETADO	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

366	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML POLIPROPILENO, ESTÉRIL, COM AGULHA 25MMx7MM BISEL TRIFACETADO	UNIDADE
367	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML POLIPROPILENO, ESTÉRIL, COM AGULHA 25MMx7MM BISEL TRIFACETADO	UNIDADE
368	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML POLIPROPILENO, ESTÉRIL, COM AGULHA 25MMx7MM BISEL TRIFACETADO	UNIDADE
369	SONDA DE FOLEY Nº 8	UNIDADE
370	SONDA DE FOLEY Nº 10	UNIDADE
371	SONDA DE FOLEY Nº 12	UNIDADE
372	SONDA DE FOLEY Nº 14	UNIDADE
373	SONDA DE FOLEY Nº 16	UNIDADE
374	SONDA DE FOLEY Nº 18	UNIDADE
375	SONDA DE FOLEY Nº 20	UNIDADE
376	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 3,5	UNIDADE
377	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 5,0	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

378	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 5,5	UNIDADE
379	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 6,0	UNIDADE
380	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 6,5	UNIDADE
381	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 7,0	UNIDADE
382	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 7,5	UNIDADE
383	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 8,0	UNIDADE
384	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Nº 9,0	UNIDADE
385	SONDA URETRAL Nº 6, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
386	SONDA URETRAL Nº 8, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
387	SONDA URETRAL Nº 10, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
388	SONDA URETRAL Nº 12, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
389	SONDA URETRAL Nº 14, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

390	SONDA URETRAL Nº 16, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
391	SONDA URETRAL Nº 18, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
392	SONDA URETRAL Nº 20, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
393	SONDA URETRAL Nº 22, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
394	SONDA URETRAL Nº 24, PVC ATÓXICO SILICONIZADO, ESTERIL	UNIDADE
395	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14	UNIDADE
396	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 16	UNIDADE
397	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18	UNIDADE
398	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20	UNIDADE
399	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14	UNIDADE
400	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16	UNIDADE
401	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

402	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20	UNIDADE
403	SOLUÇÃO DESINFETANTE A BASE DE QUATERNÁRIO DE AMÔNIO, CLORETO ALQUIL DIMETIL BENZIL AMÔNIO + ÁLCOOL. COM 5 LITROS	GALÃO
404	SOLUÇÃO REMOVEDORA DE CURATIVO - ÉTER	LITRO
405	TORNEIRA DISTRIBUIDOR 3 VIAS	UNIDADE
406	TUBO SILICONADO PARA OXIGÊNIO, 2M, SEM EXTENSOR	UNIDADE
407	VASELINA/PETROLATO 1000ML	FRASCO
408	VASELINA/PETROLATO. POMADA 15G	BISNAGA
409	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML 1ML	AMPOLA
410	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%, 500ML, SOLUÇÃO ESTÉRIL INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO/AMPOLA
411	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%, 100ML, SOLUÇÃO ESTÉRIL INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO/AMPOLA
412	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%, 250ML, SOLUÇÃO ESTÉRIL INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO/AMPOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERREIROS

Av. Francisco Freire da Silva, Nº 32 - Centro - Ferreiros - PE Fone: (81) 3657-1156

CNPJ Nº 11.361.870/0001-02

www.ferreiros.pe.gov.br / contato@ferreiros.pe.gov.br

413	ABSORVENTE DESCARTÁVEL HIGIENICO, COM ABAS, PACOTE COM 8 UNIDADES	PACOTE
414	ABSORVENTE DESCARTÁVEL HIGIENICO, SEM ABAS, PACOTE COM 8 UNIDADES	PACOTE
415	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML 100ML	FRASCO
416	CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML 100ML	FRASCO
417	CEFTRIAXONA 1G E.V PÓ LIOFILIZADO	FRASCO/AMPOLA
418	CEFTRIAXONA 1G IM PÓ LIOFILIZADO	FRASCO/AMPOLA

LABOR OMNIA VINCIT

Em resposta ao Ofício CCI 022/2023

Ferreiros, 22 de Junho de 2023.

Assunto: Portal da transparência/saúde;

Critério 18.3: Divulga lista dos medicamentos a serem fornecidos pelo SUS e informações de como obter medicamentos de alto custo?


A Relação Estadual de medicamentos do estado de Pernambuco, enumera e descreve os medicamentos, eletrólitos e insumos padronizados no âmbito da Secretaria Estadual de Saúde. Em parceria com a farmácia do Estado de Pernambuco, o município de Ferreiros, por meio da farmácia básica municipal, realiza a solicitação de medicamentos de alto custo, para os usuários da localidade. A mesma, se faz mediante o guia de orientação do usuário, de acordo com cada patologia, com a prescrição e preenchimento dos termos assinado por cada especialista.

1. Modelo do guia de orientação ao usuário:


Guia de Orientação ao Usuário

Elaboração: 2016	Última revisão: 19/02/2020	Próxima Revisão: 02/2022	Revisão: 3
ESQUIZOFRENIA CID 10: F20.0; F20.1; F20.2; F20.3; F20.4; F20.5; F20.6; F20.8 Portaria SAS/MS nº 364, de 9 de abril de 2013 CID 10: F20.0; F20.1; F20.2; F20.3; F20.9 NORMA TÉCNICA SES/PE Nº 24/2013			
Informações Gerais Este é um guia que contém orientações sobre o medicamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF que você está recebendo gratuitamente pelo SUS. Seguindo orientações, você terá mais chance de se beneficiar com o tratamento.			
Medicamentos CEAF - NT Aripiprazol 15 e 30 mg, comprimido;		Medicamentos CEAF - PCDT Clotzapina 25 e 100 mg, comprimido; Olanzapina 5 e 10 mg, comprimido; Quetiapina 25, 100, 200 e 300 mg, comprimido; Risperidona 1, 2 e 3 mg, comprimido; Ziprasidona 40 e 80 mg, cápsula;	
Documentos Pessoais a serem apresentados (original e cópia) <input type="checkbox"/> Carteira de identidade com foto (RG); <input type="checkbox"/> Cadastro de Pessoa Física (CPF); <input type="checkbox"/> Comprovante de residência com CEP (conta de água, luz, telefone ou declaração de residência); <input type="checkbox"/> Cartão Nacional de Saúde (CNS); <input type="checkbox"/> Declaração Autorizadora, caso deseje credenciar representante para receber os medicamentos.			
Documentos a serem emitidos pelo Médico (original e cópia)			
<input checked="" type="checkbox"/> Solicitação inicial <input type="checkbox"/> LIME - Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do CEAF (no campo anamnese, preencher com a história clínica do (a) paciente e se o espaço não for suficiente utilizar laudo complementar); <input type="checkbox"/> Receita Médica, com posologia para 6 (seis) meses de tratamento; <input type="checkbox"/> Roteiro de Avaliação (Para pacientes que fazem uso de medicamentos contemplados pelo PCDT); <input type="checkbox"/> Laudo Médico, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico; <input type="checkbox"/> Termo de Esclarecimento e Responsabilidade		<input checked="" type="checkbox"/> Renovação a cada 6 (seis) meses <input type="checkbox"/> LIME - Laudo para Solicitação/Avaliação e Autorização de Medicamentos do CEAF (em qualquer mudança na terapêutica informar no campo (anamnese) e se o espaço não for suficiente utilizar laudo complementar); <input type="checkbox"/> Receita Médica, com posologia para 6 (seis) meses de tratamento; <input type="checkbox"/> Laudo Médico, descrevendo histórico clínico do paciente e diagnóstico, para o caso de mudança de tratamento;	
Os pacientes deverão contar com um familiar ou responsável legal interessado, participativo, disponível, com funcionamento global adequado e com adesão ao serviço de atendimento psiquiátrico ambulatorial ou de internação.			
Para recebimento da medicação (mensal) <input type="checkbox"/> Receituário de Controle Especial em duas vias com validade para 30 dias; Tratamento para até 60 dias por receita. Notificação ou receita especial deverá ser anexada junto ao recibo de recebimento do medicamento e arquivada para fins de fiscalização.			
Exames <input checked="" type="checkbox"/> Solicitação inicial Para Aripiprazol (NT): <input type="checkbox"/> Avaliação clínica informando os medicamentos anteriormente utilizados, o período de utilização; Para Clotzapina: <input type="checkbox"/> Hemograma <input type="checkbox"/> ALT-TGP (Transaminases Glutâmico Pirovático) <input type="checkbox"/> AST-TGO (Transaminases Glutâmico Oxalacético) Para Ziprasidona: <input type="checkbox"/> Creatinina sérica Para Risperidona: <input type="checkbox"/> Hemograma <input type="checkbox"/> Magnésio sérico		<input checked="" type="checkbox"/> Renovação a cada 6 (seis) meses Para Clotzapina: <input type="checkbox"/> Hemograma com plaquetas; Para Aripiprazol: <input type="checkbox"/> Avaliação clínica em laudo médico quando necessário;	
O resultado de exames garante uma correta avaliação sobre o que o medicamento está fazendo no seu organismo. Em alguns casos pode ser necessário ajustar a dose ou até interromper o tratamento.			
			
Esquizofrenia_PCDT-NT_rev03 1/7			

2. Solicitação de exames
3. Termo de compromisso



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde

COMPONENTE E ESPECIALIZADO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)

CAMPOS DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO MÉDICO SOLICITANTE

1- Número do CNEP* 2- Nome do estabelecimento de saúde solicitante

3- Nome completo do Paciente* 4- Nome da Mãe do Paciente* 5- Peso do paciente* (kg) 6- Altura do paciente* (cm)

	7- Medicamento(s)*	8- Quantidade solicitada*		
		1º mês	2º mês	3º mês
1				
2				
3				
4				
5				

9- CID-10* 10- Diagnóstico

11- Anamnese

12- Paciente realizou tratamento prévio ou está em tratamento da doença? SIM - Relatar: NÃO

13- Atestado de capacidade*
A solicitação do medicamento deverá ser realizada pelo paciente. Entretanto, fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente considerado incapaz de acordo com os artigos 3º e 4º do Código Civil. O paciente é considerado incapaz? NÃO SIM. Indicar o nome do responsável pelo paciente, o qual poderá realizar a solicitação do medicamento: _____ Nome do responsável

14- Nome do médico solicitante* 15- Assinatura e carimbo do médico*

16- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante* 17- Data da solicitação*

18- CAMPOS ABAIXO PREENCHIDOS POR*: Paciente Mãe do paciente Responsável (descrito no item 13) Médico solicitante
 Outro, informar nome: _____ CPF: _____

19- Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável* 20- Telefone(s) para contato do paciente

Branca Amarela
 Preta Indígena. Informar Etnia: _____
 Parda Sem informação

21- Número do documento do paciente 22- Assinatura do responsável pelo preenchimento*

CPF ou CNS 23- Cópia eletrônica do paciente

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

4. LME
5. Declaração autorizada

Disponibilizamos uma funcionária da farmácia básica para coletar todos os medicamentos e insumos dos usuários, a mesma se responsabiliza pela demanda mensal e trimestral dois pacientes.

DECLARAÇÃO AUTORIZADORA
 (Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017)

Nome Paciente: _____ CNS: _____

Autorizo os representantes abaixo relacionados a me representarem na Farmácia de Medicamentos Especializados da Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco para formalização da solicitação de medicamentos, renovação da continuidade de tratamento e recebimento de medicamentos.

REPRESENTANTE 1*			
Nome Completo:			
Nº Doc. de Identidade (RG):		UF:	Órgão Emissor:
Nº CPF:			
Parentesco:			
Logradouro:		Nº	Complemento:
Bairro:	UF:	Município:	CEP:
Telefones para contato:			
Email:			
REPRESENTANTE 2*			
Nome Completo:			
Nº Doc. De Identidade (RG):		UF:	Órgão Emissor:
Nº CPF:			
Parentesco:			
Logradouro:		Nº	Complemento:
Bairro:	UF:	Município:	CEP:
Telefones para contato:			
Email:			
REPRESENTANTE 3*			
Nome Completo:			
Nº Doc. de Identidade (RG):		UF:	Órgão Emissor:
Nº CPF:			
Parentesco:			
Logradouro:		Nº	Complemento:
Bairro:	UF:	Município:	CEP:
Telefones para contato:			
Email:			

*Anexar cópia do RG dos representantes autorizados.

Data: ____ / ____ /20__ Assinatura do paciente: _____



Campo para digital