



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

I - INFORMAÇÕES BÁSICAS

Setor Requisitante: Diretoria Geral de Saúde

II - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE E ALINHAMENTO COM O PLANEJAMENTO

O presente Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo analisar a viabilidade da aquisição de medicamentos constantes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), destinados ao atendimento das unidades da rede municipal de saúde, bem como de medicamentos não padronizados, demandados de forma recorrente em razão do atendimento de pacientes do município em serviços de referência, além de medicamentos de uso hospitalar e daqueles decorrentes do cumprimento de decisões judiciais, cujo fornecimento é obrigatório.

Os medicamentos são indispensáveis à continuidade dos tratamentos realizados nas unidades de saúde, tanto em regime ambulatorial quanto hospitalar, sendo essenciais à prevenção de doenças, à promoção da saúde, ao controle de patologias crônicas e agudas e à melhoria da qualidade de vida dos pacientes. A indisponibilidade desses insumos pode ocasionar agravamento de quadros clínicos, aumento de internações e prejuízo à regularidade dos atendimentos, tornando imprescindível a manutenção de estoque mínimo de segurança.

Ressalta-se que o fornecimento dos medicamentos vem sendo realizado por meio de Atas de Registro de Preços atualmente vigentes. Contudo, tais atas encontram-se em fase de encerramento, alguns itens tiveram cancelamentos, alguns fracassaram, o que torna necessária a adoção de providências para evitar a descontinuidade no abastecimento das unidades de saúde.

Ademais, verificou-se a necessidade de revisão e atualização dos quantitativos estimados, bem como a inclusão, exclusão e adequação de determinados itens, em razão das deliberações realizadas nas reuniões da Comissão Farmacoterapêutica, visando à melhoria da assistência farmacêutica, à atualização dos protocolos terapêuticos e à adequação da padronização municipal de medicamentos.

Dessa forma, considerando o encerramento das atas vigentes e a necessidade de atualização técnica da relação de medicamentos, torna-se necessária a formalização de nova contratação, de modo a assegurar a continuidade do fornecimento e o adequado atendimento às demandas da rede municipal de saúde. Essa medida está prevista no Plano de Contratações Anual (PCA) e na Lei Orçamentária de 2026.

III - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

- Os itens pretendidos deverão apresentar os padrões indispensáveis de qualidade



em obediência aos critérios técnicos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA para garantir a segurança no uso desses, no sentido de prevenir riscos à saúde do profissional e do usuário destes itens;

- Deverá ser apresentada comprovação de registro do medicamento junto à ANVISA ou, quando aplicável, a respectiva declaração de isenção de registro, ambos válidos na data da contratação.
- Os medicamentos deverão conter em suas embalagens primárias (frascos-ampolas, frascos, ampolas, bisnagas, flaconetes, sachês ou envelopes, blisteres ou strips, bags ou bolsas), de forma legível e indelével: nome comercial, denominação genérica de cada princípio ativo, concentração de cada princípio ativo, via de administração, a quantidade total de peso líquido ou volume para medicamentos nas formas farmacêuticas líquidas e semissólidas, nome da empresa titular do registro, validade, fabricação e lote, em conformidade com a legislação sanitária vigente.
- Os rótulos deverão estar de acordo com o Manual de Identidade Visual para Embalagens do Ministério da Saúde, conforme determina a RDC nº 768/2022 e futuras atualizações, quando for o caso
 - Autorização para funcionamento, expedida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde (ANVISA), do fabricante ou importador.
 - Os medicamentos deverão ser entregues com prazo de validade adequado ao consumo, não inferior a parâmetro mínimo a ser definido na contratação, de forma a evitar perdas por vencimento e garantir tempo hábil para a utilização dos medicamentos na rede municipal
 - A solução deve assegurar o fornecimento contínuo e regular, compatível com a demanda da rede municipal de saúde.
 - Em nenhuma hipótese os preços dos medicamentos poderão superar os limites estabelecidos pela CMED.

IV - PROSPECÇÕES DE SOLUÇÕES / LEVANTAMENTO DE MERCADO

A análise das contratações realizadas por outros entes públicos demonstrou que a aquisição de medicamentos é realizada, predominantemente, por meio de pregão, com ou sem adoção do Sistema de Registro de Preços.

O mercado de medicamentos no Brasil é regulado, sendo a produção, comercialização e distribuição restritas a empresas devidamente autorizadas pelos órgãos sanitários competentes, especialmente pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). A Administração Pública não dispõe de estrutura legal ou operacional para produção própria desses insumos, tampouco é possível sua aquisição fora do sistema regulatório vigente.

Assim, o fornecimento de medicamentos ao ente público deve ocorrer por meio de contratação junto a fornecedores privados regularmente habilitados, observando-se a legislação



sanitária e as normas previstas na Lei nº 14.133/2021, garantindo segurança jurídica, rastreabilidade e qualidade dos produtos adquiridos.

O mercado de medicamentos apresenta ampla oferta em âmbito nacional e regional, com número expressivo de distribuidores e fornecedores devidamente regularizados junto aos órgãos competentes. Observa-se, nas contratações anteriormente realizadas por esta Administração, há histórico de ampla participação de fornecedores nos certames, não sendo identificadas restrições relevantes à competitividade.

Cabe registrar, contudo, que, embora o mercado de medicamentos seja fortemente regulado pelos órgãos sanitários competentes, trata-se de bens comuns, com especificações padronizadas e passíveis de especificação no termo de referência, o que permite sua contratação por meio de pregão. Dessa forma, foram analisadas as seguintes alternativas:

1. **Pregão com adoção do Sistema de Registro de Preços:** Proporciona flexibilidade na gestão do fornecimento, permitindo aquisições conforme a demanda efetiva do Município, considerando a variação no consumo de medicamentos. Adicionalmente, favorece a otimização da gestão de estoques, sendo eficiente para a mitigação de riscos de desabastecimento, uma vez que reduz perdas, evita aquisições desnecessárias e possibilita maior controle orçamentário ao longo da vigência da ata. Contudo, o SRP pode apresentar limitação quanto à obtenção de ganhos de economia de escala, tendo em vista que as aquisições são realizadas de forma parcelada e sem previsão exata de consumo, o que pode torná-las menos atrativas aos fornecedores.

2. **Pregão com Contrato:** Modalidade que assegura ampla competitividade, com definição prévia de quantitativos e condições contratuais, proporcionando previsibilidade administrativa e financeira. Pode favorecer a obtenção de propostas mais vantajosas, inclusive com ganhos de escala decorrentes da previsibilidade da demanda. Por outro lado, apresenta menor flexibilidade para ajustes ao longo da vigência contratual, uma vez que depende de estimativas previamente definidas, o que pode dificultar a adequação às variações no consumo e demandar eventual necessidade de aditivos contratuais.

3. **Adesão a Atas de Registro de Preços:** A adesão a atas de registro de preços gerenciadas por outros entes públicos pode representar alternativa ágil para suprir demandas específicas, especialmente quando há compatibilidade entre os itens registrados e a padronização adotada pelo Município. Entretanto, essa modalidade pode apresentar limitações quanto à adequação dos quantitativos, especificações técnicas e prazos de vigência às necessidades locais, além de reduzir a autonomia da Administração no planejamento da assistência farmacêutica.

Considerando o histórico de consumo, as experiências anteriores da Administração, as necessidades específicas do Município e a análise da variação da demanda ao longo dos exercícios anteriores, verifica-se a vantajosidade da adoção do Sistema de Registro de Preços, especialmente



diante da imprevisibilidade do consumo, influenciada por períodos sazonais, aumento do número de atendimentos e eventuais situações epidemiológicas, como surtos de dengue.

Outro fator relevante é que o Município recebe, periodicamente, medicamentos provenientes de programas estaduais e federais. Contudo, o fornecimento desses itens pode sofrer variações quanto à regularidade, quantitativos ou prazos de envio, o que, por vezes, exige complementação por parte da Administração Municipal, a fim de evitar a interrupção dos tratamentos.

Ademais, verificam-se demandas decorrentes de decisões judiciais, que determinam o fornecimento de medicamentos não previstos originalmente ou em quantitativos superiores aos estimados, gerando impacto direto no planejamento do estoque. Ressalta-se, ainda, que determinados tratamentos podem ser alterados, suspensos ou substituídos conforme evolução clínica dos pacientes, o que reforça o caráter variável do consumo de medicamentos e a impossibilidade de fixação rígida de quantitativos.

Além disso, a Administração encontra-se em processo contínuo de revisão e aprimoramento da padronização dos medicamentos, por meio das deliberações da Comissão de Farmacoterapêutica, visando à racionalização do uso, atualização dos protocolos terapêuticos e melhoria da assistência farmacêutica. Trata-se de medida gradativa, que demanda tempo para consolidação, considerando a necessidade de adequação do estoque existente e transição segura entre os itens anteriormente padronizados e os novos parâmetros estabelecidos.

Diante disso, o Sistema de Registro de Preços apresenta-se como instrumento adequado, pois possibilita a previsão de itens estratégicos para suprimento complementar, permitindo aquisições conforme a necessidade efetiva ao longo do exercício, reduzindo a necessidade de contratações emergenciais e dispensas e contribui para a utilização eficiente e racional dos recursos públicos.

V - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

Diante das análises realizadas, conclui-se que a solução mais adequada consiste na contratação para fornecimento de medicamentos por meio de Pregão, com adoção do Sistema de Registro de Preços, pelo prazo de 12 (doze) meses, permitindo aquisições parceladas conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.

Para a definição dos itens a serem adquiridos, considerou-se, predominantemente, a REMUME, bem como medicamentos de uso hospitalar, fármacos com recorrência em demandas judiciais e aqueles não padronizados, mas com demanda recorrente, especialmente em razão do atendimento de pacientes do município em serviços de referência localizados em outros municípios, como AME, CHS, Hospital Amaral Carvalho e Hospital de Amor de Barretos, entre outros.

Além disso, considerando a impossibilidade de previsão exaustiva de todos os medicamentos que podem vir a ser demandados, sobretudo diante da ampla variedade existente no mercado, aqueles que não apresentam recorrência ou previsibilidade serão contratados em



apartado, por meio da Ata de Registro de Preços nº 108/2025. Tal contratação adota sistemática que permite o registro de preços com base em tabelas de referência reconhecidas no setor, sendo as contratações diretas utilizadas apenas de forma subsidiária e em caráter excepcional.

Quanto ao prazo de entrega, definiu-se o limite de até 12 (doze) dias úteis após a emissão da autorização de fornecimento. A ampliação do prazo em relação ao processo anterior decorre da análise das práticas de mercado, uma vez que grande parte dos fornecedores atua como distribuidora, dependendo de prazos logísticos, reposição junto aos fabricantes e organização de transporte, buscando assegurar maior viabilidade de cumprimento contratual.

Ressalva-se que, em situações emergenciais ou de urgência devidamente justificadas pela Administração, poderá ser estabelecido prazo inferior para entrega, podendo este ser de até 3 (três) dias úteis.

Adicionalmente, considerando a natureza dos medicamentos e a necessidade de garantir a qualidade, segurança e efetividade dos produtos fornecidos, estabelece-se que os itens deverão apresentar prazo de validade de 12 meses. Excepcionalmente, poderão ser aceitos produtos com prazo de validade reduzido, desde que previamente analisados e autorizados pelo Farmacêutico Responsável, mediante apresentação de termo de compromisso, assegurando a substituição dos itens não consumidos antes do vencimento, sem qualquer ônus para a Administração.

Ademais, devido à natureza do objeto, será exigida das empresas participantes a comprovação de regularidade sanitária e técnica, incluindo autorização de funcionamento expedida pela ANVISA, registro ou regularização dos medicamentos ofertados junto ao órgão competente, licença sanitária vigente e comprovação de responsabilidade técnica por profissional habilitado, nos termos da legislação aplicável.

Requisitos de habilitação técnica e sanitária

- Autorização para funcionamento, expedida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde (ANVISA), do fabricante ou importador.
- Certificado de registro do medicamento, fitoterápico/alimento/suplemento vitamínico e/ou mineral/produto para saúde, emitido pela ANVISA, ou cópia autenticada da publicação no "DOU" relativa ao registro do medicamento. No caso de produto dispensado de registro, a empresa deve apresentar documento oficial que comprove a sua regularização perante a ANVISA.
- *Ressalva-se que, para o item carbonato de cálcio, não será aceita declaração de isenção de registro, considerando sua finalidade terapêutica.*
- Alvará sanitário ou licença sanitária ou licença de funcionamento expedida pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, conforme exigido pela Lei Federal nº. 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº. 8.077/2013 (art. 2º), Portaria Federal nº. 2.814 de 29/05/98 e Portaria nº 3.765 de 20.10.98 do Ministério da Saúde.
- Certidão de Regularidade Técnica (CRT), emitida pelo respectivo conselho de



classe do licitante, nos termos dos arts. 3º e 4º da Resolução CFF nº 721/2022.

VI - ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

A relação de itens foi elaborada pela área técnica, com base nas deliberações e reuniões da Comissão, a qual procedeu à avaliação das necessidades da rede, bem como à adequação da lista em conformidade com a REMUME e demais demandas assistenciais da rede.

As quantidades estimadas foram definidas com base na análise do histórico de consumo dos exercícios anteriores, nos registros de dispensação, nas demandas atendidas por meio de ata subsidiária nos medicamentos, bem como decorrentes de decisões judiciais, considerando sua recorrência e a necessidade de fornecimento contínuo.

Para maior precisão, foram realizadas projeções para o exercício, contemplando variáveis como a possibilidade de ocorrência de surtos epidemiológicos, o aumento da demanda em períodos sazonais e a ampliação dos atendimentos na rede pública. Ademais, há medicamentos cuja responsabilidade de fornecimento é atribuída ao Estado. Contudo, diante de eventuais atrasos, desabastecimentos ou não envio desses itens, o Município passa a suprir tais demandas, o que impacta o consumo registrado e pode não refletir a real necessidade da demanda.

Destaca-se, ainda, o aumento significativo da demanda por medicamentos relacionados à saúde mental, em razão do crescimento no número de pacientes diagnosticados com transtornos psiquiátricos, incluindo depressão, ansiedade, TDAH, transtorno do espectro autista, entre outras condições, impactando diretamente o consumo desses itens.

Verifica-se a previsão de aumento na demanda pelo medicamento carbonato de cálcio, em decorrência da atualização do protocolo de atendimento às gestantes, o qual prevê o fornecimento contínuo do referido medicamento durante o período gestacional. Portanto, o quantitativo foi ajustado no processo.

A relação detalhada dos itens e respectivos quantitativos estimados encontra-se discriminada em planilha anexa ao presente Estudo Técnico Preliminar. Ressalta-se que, por se tratar de contratação por meio do Sistema de Registro de Preços, os quantitativos estimados não constituem obrigação de aquisição integral, configurando-se como expectativa de consumo. As aquisições serão realizadas de forma parcelada, conforme a necessidade efetiva da rede.

FARMÁCIA MUNICIPAL - MEDIA MENSAL DE RECEITAS

| | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre |
|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Diversas | 2.647 | 4.009 | 4.153 |
| Psicotrópicos | 1.502 | 2.175 | 2.408 |
| Antibióticos | 587 | 828 | 778 |



| RECEITUÁRIOS | 1ºQuad | 2º Quad | 3ºQuad | Total Do Ano |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Total geral | 18.947 | 28.052 | 29.390 | 76.389 |
| Média diária | 245 | 318 | 389 | - |

VII - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Para elaboração da estimativa de preços o Setor de Compras realizou pesquisa junto ao BANCO DE PREÇOS e a processos anteriores dessa entidade pública. O valor médio encontrado para suprir a demanda da forma vista como mais vantajosa foi de R\$ 5.975.737,67 (cinco milhões e novecentos e setenta e cinco mil e setecentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos) conforme mapa comparativo e documentos comprobatórios da pesquisa, ambos compõem o arquivo ANEXO I.

VIII - JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

A contratação será realizada de forma parcelada, com julgamento por item, considerando que o objeto é divisível e técnica e economicamente viável, nos termos da Lei nº 14.133/2021. Os medicamentos constituem bens comuns, padronizados e amplamente disponíveis no mercado, podendo ser fornecidos por diferentes empresas conforme sua especialização. Dessa forma, o parcelamento por item amplia a competitividade, permitindo a participação de maior número de fornecedores e favorecendo a obtenção de propostas mais vantajosas para a Administração. Além disso, o parcelamento não compromete a execução contratual, tampouco gera prejuízo à padronização ou à eficiência do fornecimento, mostrando-se medida adequada e compatível com as características do mercado farmacêutico.

IX - RESULTADOS PRETENDIDOS

1. Assegurar a continuidade do fornecimento de medicamentos essenciais destinados aos atendimentos.
2. Garantir acesso seguro, regular e contínuo aos medicamentos padronizados, contribuindo para a manutenção dos tratamentos, prevenção de agravos e melhoria da qualidade de vida dos pacientes e do bem-estar animal.



3. Mitigar riscos de desabastecimento, especialmente em situações de variação de demanda decorrentes de fatores epidemiológicos, decisões judiciais, sazonalidade e oscilações no fornecimento estadual.
4. Promover maior eficiência na gestão de estoques, alinhando os quantitativos às necessidades reais da rede municipal de saúde, reduzindo perdas, vencimentos e desperdícios.
5. Fortalecer a padronização da assistência farmacêutica, em consonância com a REMUME e as deliberações da Comissão.
6. Reduzir a necessidade de contratações emergenciais ou dispensas ao longo do exercício, assegurando maior previsibilidade administrativa e adequada aplicação dos recursos públicos.

X - CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES E PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS A CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

Existe processo administrativo específico destinado à aquisição de medicamentos e insumos voltados ao atendimento de demandas de natureza social, especialmente para fornecimento de itens não contemplados na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), garantindo o suprimento de medicamentos específicos para essa finalidade.

As unidades de saúde dispõem de infraestrutura adequada para a armazenagem e conservação dos medicamentos, bem como de equipe técnica capacitada para sua dispensação, controle e fiscalização. Ademais, o Município mantém contrato vigente com empresa especializada para coleta, transporte e destinação final de resíduos de serviços de saúde, em conformidade com as normas sanitárias e ambientais aplicáveis. Dessa forma, não se identificam providências adicionais necessárias para a celebração e execução da contratação pretendida.

XI - IMPACTOS AMBIENTAIS

Visando eliminar os potenciais riscos à saúde pública e ao meio ambiente, o município mantém contrato com empresa especializada para a pesagem, coleta, transporte, tratamento e destinação final dos Resíduos de Serviço de Saúde. A classificação adotada segue a RDC nº 222, de 28 de março de 2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento desses resíduos.

O Município também promove ações de orientação e conscientização quanto ao descarte correto de medicamentos, incluindo a disponibilização de pontos de coleta para recebimento de produtos vencidos ou inaproveitáveis, contribuindo para a redução de impactos ambientais e riscos sanitários. Dessa forma, considerando que as providências necessárias já estão em andamento, não se verifica a necessidade de outras medidas mitigadoras de impacto ambiental para a presente contratação.



XII - POSICIONAMENTO CONCLUSIVO

Considerando o disposto acima, os estudos evidenciaram que a contratação da solução se mostra possível tecnicamente e fundamentadamente necessária. Assim, **DECLARA-SE ser VIÁVEL a contratação de empresa para fornecimento de medicamentos por meio do sistema de registro de preços.**

Itaberá, data da assinatura eletrônica.

Área Técnica

LUCIANA DE SOUZA WERNEK SANTOS

Farmacêutica

IEDA TEIXEIRA BARROS

Farmacêutica

FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA

Assistente Social

Área Administrativa

Amanda Lima de Oliveira

Coordenadora Adm. Hospitalar

MARINA GOMES MOREIRA FREITAS

Diretoria Geral de Saúde

HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|--|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.011.014 (COLIRIO ANESTÉSICO) FENILEFRINA + TETRACAINA | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 002.002.001 ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA | UN | 29 | 4.876 | 3.804 | 1.101 |
| 001.010.508 ACEBROFILINA 25MG/5ML PEDIATRICO 120ML | FR | 7 | 20 | 13 | 1 |
| 001.010.737 ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO 120ML | FR | 3 | 110 | 56 | 1 |
| 010.001.009 ACET. BETAMETASONA + FOSF. DIS. BETAMETASONA AMP | | 92 | 100 | 184 | |
| 001.012.002 ACETILCISTEINA 100MG/ML - 3ML | AMP | 130 | 20 | 83 | |
| 010.001.083 ACETILCISTEINA 200MG 5G | ENV | 90 | 339 | 132 | 295 |
| 001.010.679 ACETILCISTEINA 20MG/ML PEDIATRICO 120 ML | FR | 0 | 1 | 1 | |
| 001.010.661 ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO 120ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.005 ACETILCISTEINA 600MG 5G (*NÃO PADRONIZADO*) | ENV | 355 | 480 | 422 | 413 |
| 001.010.009 ACICLOVIR 200MG | CP | 80 | 65 | 35 | 110 |
| 001.010.010 ACICLOVIR CREME 50MG/G (0,05% - 10G) | BIS | 2 | 0 | 2 | |
| 001.010.012 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - AAS | CP | 788 | 1.500 | 1.070 | 1.218 |
| 001.010.616 ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML - 5ML (VITAMINA C) | AMP | 228 | 1.701 | 1.472 | 457 |
| 001.010.015 ACIDO FOLICO 5MG | CP | 55 | 60 | 44 | |
| 001.010.016 ACIDO FOLICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 30M | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.617 ACIDO TRANEXAMICO 250 MG (TRANSAMIN) | CP | 22 | 0 | 0 | 2 |
| 010.001.054 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - 5ML (TRANSAMIN) | AMP | 1.226 | 2.714 | 2.229 | 1.711 |
| 010.001.097 ADENOSINA 3MG/ML - 2ML | AMP | 122 | 50 | 61 | 111 |
| 001.010.499 AGUA DESTILADA - 5 ML - AD | FLA | 0 | 4 | 4 | |
| 011.001.001 AGUA DESTILADA - 500 ML | FR | 4 | 480 | 424 | |
| 011.001.006 AGUA DESTILADA 10 ML AD | FLA | 500 | 16.416 | 16.706 | 211 |
| 011.001.007 AGUA DESTILADA P/ AUTO CLAVE - 5L | GL | 0 | 6 | 6 | |
| 011.001.008 AGUA OXIGENADA VOL. 10 - 1L | FR | 7 | 27 | 34 | |
| 002.003.001 AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 | UN | 730 | 3.230 | 2.984 | 976 |
| 002.003.002 AGULHA DESCARTÁVEL 20X5,5 | UN | 270 | 3.606 | 3.276 | 600 |
| 002.003.004 AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 | UN | 1.180 | 3.484 | 4.234 | 434 |
| 002.003.057 AGULHA DESCARTÁVEL 25X8 | UN | 333 | 9.000 | 8.313 | 1.020 |
| 002.003.003 AGULHA DESCARTÁVEL 30X7 | UN | 1.093 | 6.200 | 6.993 | 300 |
| 002.003.066 AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 | UN | 402 | 10.690 | 10.212 | 880 |
| 002.002.047 AGULHA DESCARTÁVEL 40X12 | UN | 562 | 38.600 | 38.049 | 1.115 |
| 011.001.450 AGULHA PARA ANESTESIA PERIDURAL 16G X 3,5 | UN | 0 | 25 | 0 | 25 |
| 020.001.002 AGULHA PARA INSULINA 4 MM/0,22MM | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.009 AGULHA PARA RAQUI G22X3,5 | UNID | 15 | 60 | 25 | 50 |
| 011.001.010 AGULHA PARA RAQUI G25X3,5 | UNID | 20 | 50 | 0 | 30 |
| 011.001.011 AGULHA PARA RAQUI G27X3,5 | UNID | 91 | 425 | 415 | 101 |
| 001.010.025 ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.024 ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG | CP | 17 | 0 | 17 | |
| 010.001.122 ALBUMINA HUMANA 20% - 50ML | AMP | 15 | 90 | 55 | |
| 002.002.058 ALCOOL 70% - 100ML | FR | 0 | 537 | 393 | 144 |
| 002.002.005 ALCOOL 70% - 1L | FR | 28 | 302 | 317 | 13 |
| 011.001.359 ALCOOL GEL 70% - 5L | GL | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.908 ALEKTOS BILASTINA 20MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 002.003.005 ALGODÃO HIDROFILO ROLO - 500G | UNID | 4 | 156 | 146 | 14 |
| 011.001.012 ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM - C/12 UNID | PCT | 12 | 46 | 53 | |
| 011.001.013 ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - C/12 UNID | PCT | 21 | 38 | 54 | |
| 011.001.014 ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - C/12 UNID | PCT | 0 | 26 | 19 | |
| 002.002.023 ALMOTOLIA FRASCO ÂMBAR - 250ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.015 ALMOTOLIA FRASCO ÂMBAR - 500ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 002.002.024 ALMOTOLIA FRASCO TRANSPARENTE - 250ML | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.016 ALMOTOLIA FRASCO TRASNARENTE - 500ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.838 ALOGLIPTINA 25MG (NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.028 ALOPURINOL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 | |

Assinado por: EDUARDO TEIXEIRA BARROS - LUCIANA SOUZA VERNERK SARTES, ALMADA CLINICA OLIVER AF ABIANNA PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.034 | AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 7,5MG/ML - 50ML | FR | 12 | 35 | 19 |
| 001.010.035 | AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML -100ML(PEDIÁTRIC | XAR | 7 | 9 | 8 |
| 001.010.036 | AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML -100ML (ADULTO) | XAR | 8 | 20 | 24 |
| 010.001.004 | AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML | AMP | 47 | 309 | 193 |
| 001.010.038 | AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG | CP | 60 | 0 | 60 |
| 001.010.572 | AMIODARONA 50MG/ML - 3ML | AMP | 271 | 200 | 206 |
| 001.010.039 | AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG | CP | 60 | 3 | 63 |
| 010.002.003 | AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200M | AMP | 0 | 984 | 96 |
| 001.013.389 | AMOXICILINA 250MG/5ML | FR | 2 | 10 | 12 |
| 001.010.622 | AMOXICILINA 250MG/5ML+CLAVULANATO 62,5MG/5ML | FR | 1 | 1 | 2 |
| 001.010.044 | AMOXICILINA 500MG | CAP | 48 | 60 | 13 |
| 001.010.042 | AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO 125MG | CP | 0 | 24 | 24 |
| 010.001.006 | AMPICILINA 1G - INJETÁVEL | AMP | 272 | 100 | 212 |
| 010.001.005 | AMPICILINA 500MG - INJETÁVEL | AMP | 182 | 208 | 244 |
| 001.010.047 | AMPICILINA COMPRIMIDO 500 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.048 | AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 60ML | FR | 5 | 6 | 11 |
| 001.010.050 | ANLODIPINO BESILATO 5MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 41 | 402 | 418 |
| 011.001.017 | APARELHO DE BARBEAR C/ 2 LÂMINAS | UNID | 95 | 263 | 317 |
| 011.001.355 | APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL AUTOMÁTICO DE BFUN | | 1 | 2 | 2 |
| 011.001.361 | ASPIRADOR POOLE RETO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 002.002.040 | ATADURA CREPOM 10CM - C/12 UND. | PCT | 0 | 248 | 221 |
| 002.002.006 | ATADURA CREPOM 15CM - C/12 UND. | PCT | 33 | 102 | 112 |
| 002.002.007 | ATADURA CREPOM 20CM - C/12 UND. | PCT | 0 | 69 | 63 |
| 011.001.018 | ATADURA GESSADA 10CM - C/20 | CX | 2 | 18 | 19 |
| 011.001.019 | ATADURA GESSADA 15CM - C/20 | CX | 0 | 9 | 8 |
| 011.001.020 | ATADURA GESSADA 20CM - C/20 | CX | 4 | 7 | 11 |
| 001.010.051 | ATENOLOL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.053 | ATENOLOL 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 230 | 780 | 230 |
| 001.010.052 | ATENOLOL 50MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.899 | ATORVASTATINA 40MG (ALTO CUSTO) | CP | 0 | 120 | 0 |
| 010.001.105 | ATRACURIO (BESILATO) 10MG/ML - 5ML | AMP | 25 | 50 | 50 |
| 002.004.007 | AVENTAL DESCARTAVEL TNT | PCT | 0 | 26 | 5 |
| 001.010.055 | AZITROMICINA 500MG | CP | 58 | 492 | 390 |
| 001.010.056 | AZITROMICINA PO PARA SUSPENSÃO 200MG/5ML 15MFR | | 0 | 10 | 8 |
| 011.001.437 | AZUL DE METILENO 1% - 100ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.139 | BARICITINIBE 4MG (ALTO CUSTO) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 901.068.001 | BATERIA DE LITHIUM DURACELL ULTRA 3V CR 17345 FUN | | 40 | 15 | 10 |
| 001.010.675 | BECLOMETASONA 250 MCG C/ 200 DOSES (CLENIL H FR | | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.673 | BECLOMETASONA 50 MCG 200 DOSES (CLENIL HFA-O FR | | 0 | 1 | 1 |
| 001.010.844 | BENFOTIAMINA MILGAMMA 150MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.004 | BENZILP. PROCAINA + BENZILP. POTASSICA 400.000 U AMP | | 0 | 400 | 20 |
| 001.012.001 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI-INJETAVEI AMP | | 1.124 | 1.222 | 1.675 |
| 010.001.114 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - 300.000UI AMP | | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.003 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PO PARA S AMP | | 279 | 594 | 580 |
| 010.001.045 | BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - INJETÁVE AMP | | 50 | 0 | 50 |
| 010.001.099 | BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSÃO TOPICA FR | | 7 | 0 | 7 |
| 010.001.121 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG/ML - 2,5ML | AMP | 25 | 0 | 25 |
| 010.001.010 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10ML | AMP | 165 | 201 | 243 |
| 001.010.064 | BISACODIL + DOCUSATO DE SODIO COMPRIMIDO 5MCP | | 0 | 60 | 0 |
| 001.010.065 | BISACODIL 5MG | CP | 60 | 100 | 72 |
| 011.001.318 | BOBINA PARA ECG 110MMX30M | UN | 0 | 35 | 18 |
| 901.017.008 | BOLSA COLOSTOMIA 13/64 MM - RECORTAVEL | BOL | 10 | 0 | 0 |
| 901.017.006 | BOLSA P/COLOSTOMIA | UN | 0 | 0 | 0 |

Assinado por 5 pessoas: LÉIDA FERREIRA ABARRO SCLUCIANI, ANA SOUZA WERNER, NEK SANTOS, CAMANDA LIMA OLIVEIRA AFABIANNA PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA, MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque | |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|------|
| 011.001.426 | BOUGIE INTRODUTOR GUIA PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL UN | 10 | 10 | 0 | 2 | |
| 011.001.021 | BOWIE & DICK TESTE - C/50 | CX | 0 | 0 | | |
| 011.001.326 | BRAÇADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO UNID | 0 | 0 | 0 | | |
| 001.010.663 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 100MCG/DOSE | FR | 20 | 10 | 21 | |
| 001.010.070 | BROMOPRIDA 10MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.071 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GOTAS) | FR | 10 | 57 | 61 | |
| 010.001.012 | BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML | AMP | 1.447 | 1.727 | 2.060 | 1.11 |
| 010.001.141 | CABERGOLINA 0,5MG (ALTO CUSTO) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.022 | CAL SODADA (ABSORVEDOR DE CO2) - 4,3KG | GL | 1 | 2 | 1 | |
| 011.001.023 | CAMPO OPERATÓRIO 25CMX28CM - C/5 | PCT | 0 | 0 | 0 | |
| 002.002.009 | CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM - C/50 | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.116 | CANETA ELETROCIRURGICA AUTOCLAVÁVEL | UN | 0 | 25 | 20 | |
| 011.001.024 | CANETA ELETROCIRÚRGICA DESCARTÁVEL | UNID | 0 | 35 | 29 | |
| 011.001.025 | CANETA PARA ELETROCARGÍOGRAFO | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.360 | CANULA COM TROCATER DESCARTÁVEL COM LÂMINA/ UN | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.026 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 6 | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.027 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 6,5 | UNID | 2 | 0 | 0 | |
| 011.001.028 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 7 | UNID | 2 | 0 | 0 | |
| 011.001.029 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 7,5 | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.030 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 8 | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.031 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 8,5 | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.033 | CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA | UNID | 20 | 70 | 49 | |
| 001.010.079 | CAPTOPRIL 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 3.172 | 2.547 | 3.263 | 2.45 |
| 001.010.599 | CARBOCISTEINA 20 MG/ML PEDIATRICO | XAR | 6 | 19 | 22 | |
| 001.010.085 | CARBOCISTEINA 50MG/ML ADULTO | XAR | 0 | 23 | 23 | |
| 001.010.088 | CARBONATO DE CALCIO 500MG | CP | 0 | 60 | 60 | |
| 001.010.792 | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML-OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 002.003.006 | CARVÃO ATIVADO COM PRATA 10 X 10CM PLACA | UN | 0 | 11 | 2 | |
| 010.001.100 | CARVÃO VEGETAL - 40G | POT | 6 | 14 | 15 | |
| 001.010.090 | CARVEDILOL 12,5MG | CP | 51 | 0 | 13 | |
| 001.010.500 | CARVEDILOL 25MG | CP | 60 | 0 | 2 | |
| 001.010.501 | CARVEDILOL 3,125MG | CP | 54 | 0 | 30 | |
| 001.010.516 | CARVEDILOL 6,25MG | CP | 32 | 35 | 42 | |
| 011.001.422 | CATETER BALÃO P/ TAMPONAMENTO UTERINO | UN | 1 | 0 | 1 | |
| 011.001.034 | CATETER DUPLO LÚMEN 14G - 7FR | UNID | 25 | 12 | 35 | |
| 011.001.035 | CATETER DUPLO LÚMEN 16G - 5FR | UNID | 17 | 26 | 37 | |
| 011.001.148 | CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 14 | UN | 82 | 100 | 44 | 13 |
| 011.001.149 | CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 16 | UN | 82 | 0 | 30 | |
| 011.001.150 | CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 18 | UN | 593 | 1.008 | 1.251 | 35 |
| 011.001.151 | CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 20 | UN | 115 | 1.600 | 1.515 | 20 |
| 011.001.152 | CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 22 | UN | 348 | 3.708 | 3.862 | 19 |
| 011.001.153 | CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 24 | UN | 114 | 4.411 | 4.315 | 21 |
| 011.001.036 | CATETER MONO LÚMEN 14G | UNID | 0 | 10 | 3 | |
| 011.001.037 | CATETER MONO LÚMEN 16G | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.041 | CATETER NASAL Nº 10 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.042 | CATETER NASAL Nº 12 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.043 | CATETER NASAL Nº 14 | UNID | 10 | 0 | 10 | |
| 011.001.038 | CATETER NASAL Nº 4 | UNID | 20 | 0 | 2 | |
| 011.001.039 | CATETER NASAL Nº 6 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.040 | CATETER NASAL Nº 8 | UNID | 10 | 0 | 10 | |
| 011.001.044 | CATETER NASAL TIPO ÓCULOS | UNID | 258 | 1.000 | 991 | 20 |
| 001.010.095 | CEFALEXINA 500MG | CP | 21 | 128 | 53 | 9 |
| 001.013.334 | CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO 250 MG/ 5 ML | FR | 2 | 2 | 2 | |

Assinado por: JANEIRA BARROS SOUZA WERNER SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA ABIAN A PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque | |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|------|
| 010.001.015 | CEFALOTINA 1G - INJETÁVEL (KEFLIN) | AMP | 1.495 | 2.618 | 2.446 | 1.66 |
| 010.001.135 | CEFAZOLINA SÓDICA 1G - PÓ P/ SOLUÇÃO INJ. | AMP | 176 | 102 | 178 | 10 |
| 010.001.014 | CEFEPIMA 1G - INJETÁVEL | AMP | 317 | 1 | 125 | 19 |
| 010.001.136 | CEFOXITINA SÓDICA 1G - PÓ P/ SOLUÇÃO INJ. | AMP | 40 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.127 | CEFTAZIDIMA 1G - IM/IV | AMP | 89 | 25 | 89 | 0 |
| 001.010.098 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 1G (INTRAMUSCUL | AMP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.503 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 500 MG (INTRAMUS | AMP | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 001.010.097 | CEFTRIAXONA SODICA PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEI | FR | 4.227 | 2.348 | 4.318 | 2.25 |
| 001.010.102 | CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CREI | BIS | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 001.010.104 | CETOCONAZOL 200MG | CP | 28 | 0 | 28 | 0 |
| 001.010.106 | CETOCONAZOL CREME 2% 30GR | BIS | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 001.010.743 | CETOPROFENO 100MG | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.016 | CETOPROFENO 100MG - INJETÁVEL IV | AMP | 2.186 | 3.624 | 4.084 | 1.72 |
| 001.010.110 | CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML IM | AMP | 470 | 6.026 | 4.726 | 1.77 |
| 001.010.108 | CETOPROFENO CAPSULA 50MG | CAP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.336 | CHUQUINHA 50ML | UN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.300 | CICLO 21 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,1 | CRT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.120 | CILOSTAZOL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.121 | CILOSTAZOL 50MG | CP | 120 | 0 | 120 | 0 |
| 010.001.017 | CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML | AMP | 716 | 0 | 420 | 29 |
| 001.010.122 | CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG | CP | 100 | 0 | 100 | 0 |
| 001.010.123 | CINARIZINA 25MG | CP | 60 | 0 | 60 | 0 |
| 001.010.124 | CINARIZINA 75MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 145 | 120 | 186 | 0 |
| 010.001.060 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100ML | BOL | 213 | 550 | 506 | 25 |
| 011.001.325 | CIRC ANEST BARAKA BALAO 2 L TRAQ SILIC M2 | UN | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 010.001.142 | CISATRACURIO (BESILATO) 2MG/ML - 5ML | AMP | 10 | 20 | 10 | 0 |
| 010.001.120 | CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML - 10ML | AMP | 70 | 75 | 110 | 0 |
| 010.001.080 | CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML - 2ML | AMP | 114 | 200 | 208 | 0 |
| 011.001.311 | CLAMP UMBILICAL | UN | 36 | 200 | 156 | 0 |
| 010.001.019 | CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML | AMP | 341 | 1.115 | 880 | 57 |
| 011.001.045 | CLIP P/ LIGADURA DE TITÂNIO MEDIO/LARGO VERDE - UN | UN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.852 | CLONAZEPAM 0,25MG | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.142 | CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG (*NÃO PADRONIZA | CP | 959 | 850 | 1.154 | 65 |
| 010.001.018 | CLORANFENICOL 1G - INJETÁVEL | AMP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.021 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 10ML (KCL) | AMP | 190 | 400 | 265 | 32 |
| 010.001.084 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG (SLOW-K) | CP | 338 | 1.320 | 681 | 97 |
| 010.001.146 | CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML - 150ML | FR | 6 | 0 | 6 | 0 |
| 010.001.020 | CLORETO DE SÓDIO 20% - 10ML (NACL) | AMP | 260 | 0 | 187 | 7 |
| 001.010.145 | CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO INJETAVEL 0,9% 10ML | AMP | 0 | 200 | 10 | 19 |
| 011.001.448 | CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% - 100ML | FR | 0 | 302 | 204 | 0 |
| 011.001.046 | CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% - 1L | FR | 9 | 72 | 81 | 0 |
| 011.001.299 | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% - 1L | FR | 7 | 52 | 54 | 0 |
| 011.001.047 | CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% - 1L | FR | 13 | 6 | 19 | 0 |
| 010.001.039 | CLORIDRATI DE BUPIVACAÍNA + EPINEFIRNA 0,50% - 2 | AMP | 30 | 20 | 30 | 0 |
| 010.001.079 | CLORIDRATO DE ALFENTANILA 0,544MG/ML - 5ML | AMP | 50 | 50 | 56 | 0 |
| 010.001.041 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 0,50%+8% · | AMP | 219 | 480 | 380 | 31 |
| 010.001.040 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,50% - 20ML (NEOCAI | AMP | 17 | 23 | 11 | 0 |
| 001.010.928 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | CP | 117 | 236 | 154 | 19 |
| 010.001.094 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML - 5ML | AMP | 70 | 53 | 72 | 0 |
| 010.001.074 | CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML - 2ML (KETAM | AMP | 91 | 50 | 78 | 0 |
| 010.001.036 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - 20ML | AMP | 313 | 920 | 727 | 50 |
| 001.010.731 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/ VASO (EPINEFRIN/ | AMP | 8 | 10 | 18 | 0 |
| 010.001.111 | CLORIDRATO DE NALBUFINA 10MG/ML - 1ML (NUBAIN) | AMP | 25 | 0 | 25 | 0 |

Assinado por: **DEBORA TEIXEIRA ABARROS SILVA** - Coordenadora de Farmácia - Hospital São José - Rua Manoel de Oliveira Afonso, 100 - Vila Rica - Minas Gerais - CEP: 35.040-000 - Fone: (35) 3222-1000 - E-mail: deborateixeira@hospital-saojose.com.br

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 010.001.076 | CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML - 1ML | AMP | 29 | 0 | 14 |
| 001.013.533 | CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML - 10ML | FR | 8 | 5 | 7 |
| 010.001.096 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML - 2ML - DOLANTIN | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.104 | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA - 2MG | AMP | 0 | 130 | 72 |
| 010.001.109 | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA - 5MG | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.790 | CLORIDRATO DE SOTALOL | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.093 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG (*NÃO PADRONIZ | CP | 0 | 240 | 240 |
| 001.010.613 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | CP | 30 | 0 | 30 |
| 001.010.155 | COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 0,6UI + 10I | BIS | 126 | 100 | 136 |
| 002.005.023 | COLCHÃO PNEUMÁTICO - MASSAGEADOR C/ MOTOR | UN | 0 | 2 | 1 |
| 001.010.840 | COLCHICINA 0,5MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 30 | 15 | 45 |
| 011.001.048 | COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE - 20L | UNID | 14 | 358 | 348 |
| 011.001.049 | COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO - 2L | UNID | 30 | 100 | 130 |
| 011.001.050 | COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA FECHADO - 2L | UN | 48 | 608 | 605 |
| 002.003.009 | COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO | UN | 20 | 0 | 20 |
| 002.003.010 | COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO | UN | 10 | 20 | 10 |
| 011.001.441 | COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX | UN | 45 | 280 | 325 |
| 001.013.923 | COLISTIMETATO 1.000.000UI - INJETÁVEL | AMP | 0 | 42 | 42 |
| 001.013.210 | COLISTIMETATO 2.000.000UI - INJETÁVEL | AMP | 148 | 51 | 167 |
| 001.010.596 | COMPLEXO B (GOTAS) 30 ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.851 | COMPLEXO B POLIVITAMINICO | CP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.051 | COMPRESSA DE GAZE 10CMX10CM 13 FIOS - C/ 500 U | PCT | 5 | 47 | 46 |
| 002.003.011 | COMPRESSA DE GAZE 7,5CMX7,5CM 13 FIOS - C/ 500 | U | 14 | 238 | 219 |
| 011.001.357 | CONECTOR RETO T DE AYRES 15MX15FX22M | UN | 5 | 0 | 0 |
| 901.017.002 | CONJUNTO DE INALAÇÃO INFANTIL P/ AR COMPRIMID | KIT | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.533 | CUMARINA 15MG + TROXEMUTINA 90MG, COMPRIMID | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.286 | CURATIVO DE HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15 CM | UNID | 10 | 0 | 10 |
| 002.003.013 | CURATIVO HIDROCOLOIDE, 10CM X 10CM COM PRATA | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.338 | CURATIVO TRANSPARENTE P/ CATETER INTRAVENOS | UN | 0 | 246 | 146 |
| 002.003.056 | CURATIVO, RAYON 7,6CM X 20,3CM | UN | 4 | 0 | 0 |
| 011.001.436 | CURTATIVO ATADURA ELÁSTICA FLEXIVEL AUTOADEI | UN | 0 | 14 | 4 |
| 010.001.118 | DANTROLENO SÓDICO 20MG | AMP | 12 | 12 | 12 |
| 001.010.507 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML | AMP | 73 | 50 | 123 |
| 001.013.018 | DELTAMETRINA 0,2 MGML | FR | 0 | 2 | 2 |
| 010.001.013 | DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - 2ML (CEDILANIDE) | AMP | 250 | 100 | 229 |
| 001.010.553 | DEXAMETASONA 0,1% -OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 1 | 1 |
| 001.010.672 | DEXAMETASONA 4 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.011 | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5 ML IM/IV | AMP | 1.955 | 7.059 | 6.569 |
| 001.010.161 | DEXAMETASONA CREME 0,1% 10GR | BIS | 201 | 0 | 90 |
| 001.010.163 | DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML | XAR | 36 | 120 | 66 |
| 001.010.171 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML 1 | XAR | 3 | 55 | 50 |
| 001.010.169 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO COMPRIMIDO 2MG | CP | 0 | 20 | 20 |
| 001.010.168 | DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ | FR | 0 | 48 | 46 |
| 011.001.445 | DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML - 2ML | AMP | 26 | 95 | 57 |
| 001.010.174 | DIAZEPAM 10MG | CP | 713 | 680 | 1.349 |
| 001.010.573 | DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML | AMP | 347 | 544 | 573 |
| 010.001.022 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - 3ML | AMP | 800 | 800 | 1.158 |
| 001.010.176 | DICLOFENACO SODICO 50MG | CP | 0 | 100 | 9 |
| 001.013.064 | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA DG (BUCAL) | | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.177 | DIGOXINA 0,25MG | CP | 28 | 0 | 28 |
| 001.010.182 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA COMPRIMIDO 50 + 10M | CP | 102 | 150 | 112 |
| 001.010.505 | DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA + GLIC. + FRUTOSE 3+5 | AMP | 543 | 802 | 899 |
| 010.001.025 | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+50MG/ML - 1ML (DRA | AMP | 0 | 0 | 0 |

Assinado por: TEREZINHA BARROS SOUTO VERNEK SANTOS, CAMANDA LIMA OLIVEIRA AFABIANARA PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|---|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.186 DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG (*NÃO PADRO) CP | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.580 DIPIRONA 500MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.187 DIPIRONA 500MG/ML - 2ML | AMP | 6.211 | 7.582 | 9.326 | 4.46 |
| 001.010.188 DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 20ML | FR | 23 | 314 | 250 | |
| 001.013.088 DIPROP. DE BETAMETASONA 0,5MG + SULF. DE GENT BIS | | 10 | 1 | 5 | |
| 001.012.022 DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSC AMP | | 360 | 100 | 385 | 7 |
| 002.004.004 DIU - DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE | UN | 1 | 0 | 0 | |
| 001.010.191 DIVALPROATO DE SODIO 500MG (DEPAKOTE)(*NÃO P/ CP | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.023 DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20ML | AMP | 131 | 50 | 96 | |
| 001.010.193 DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML | FR | 40 | 40 | 65 | |
| 010.001.024 DOPAMINA 5MG/ML - 10ML | AMP | 144 | 150 | 158 | 13 |
| 011.001.312 DRENO DE KEHR Nº 10 | | 18 | 10 | 0 | |
| 011.001.055 DRENO DE KEHR Nº 12 | UN | 0 | 10 | 0 | |
| 011.001.056 DRENO DE KEHR Nº 14 | UN | 18 | 10 | 0 | |
| 011.001.057 DRENO DE KEHR Nº 16 | UN | 18 | 10 | 10 | |
| 011.001.061 DRENO DE PENROSE Nº 1 | UN | 22 | 12 | 25 | |
| 011.001.062 DRENO DE PENROSE Nº 2 | UN | 42 | 12 | 45 | |
| 011.001.063 DRENO DE PENROSE Nº 3 | UN | 27 | 24 | 39 | |
| 011.001.064 DRENO DE PENROSE Nº 4 | UN | 24 | 24 | 0 | |
| 011.001.058 DRENO DE SUCCÃO BIO VAC | UN | 3 | 2 | 3 | |
| 011.001.059 DRENO DE TORÁX RADIOPACO Nº 20 | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.430 DRENO DE TORÁX RADIOPACO Nº 28 | UN | 10 | 5 | 15 | |
| 011.001.060 DRENO DE TORÁX RADIOPACO Nº 30 | UN | 1 | 0 | 1 | |
| 010.001.126 DROPERIDOL 2,5MG/ML - 1ML | AMP | 86 | 50 | 63 | 7 |
| 001.010.509 DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA, CLORIDRATO C CAP | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.026 EFEDRINA 50MG/ML - 1ML | AMP | 180 | 100 | 200 | |
| 011.001.416 ELETRODO ALÇA EG66 - 20 MM X 10 MM - HASTE 120M UN | UN | 2 | 3 | 0 | |
| 011.001.417 ELETRODO ALÇA EG89 - 30 MM X 30 MM - HASTE 120M UN | UN | 2 | 3 | 0 | |
| 011.001.415 ELETRODO BOLA EG14 - 4MM - HASTE 120MM X 1,6MM UN | UN | 2 | 0 | 0 | |
| 011.001.330 ELETRODO FACA - Ø2,38 MM - 75 MM - PONTA ATIVA: FUN | UN | 12 | 0 | 0 | |
| 011.001.065 ELETRODO PARA ELETROCARDIOGRAMA DESCARTÁ UN | UN | 347 | 1.904 | 1.801 | 45 |
| 001.010.198 ENALAPRIL 10 MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.199 ENALAPRIL, MALEATO 20MG | CP | 35 | 200 | 46 | 18 |
| 001.010.200 ENALAPRIL, MALEATO 5MG | CP | 0 | 60 | 40 | 2 |
| 011.001.066 ENEMA DE GLICERINA 12% - 500ML | FR | 22 | 333 | 337 | 1 |
| 010.001.058 ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML | SERI | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.202 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | SERI | 56 | 399 | 220 | 23 |
| 010.001.059 ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML | SERI | 88 | 110 | 175 | 2 |
| 010.001.144 ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML | SERI | 23 | 193 | 166 | 2 |
| 010.001.106 ENXAGUANTE BUCAL C/ CLOREXIDINA 0,12% - 250ML | FR | 21 | 0 | 16 | |
| 010.001.143 EPINEFRINA 1MG/ML - 1ML | AMP | 474 | 700 | 631 | 54 |
| 011.001.067 EQUIPO 2 VIAS | UN | 153 | 4.354 | 3.939 | 56 |
| 011.001.068 EQUIPO EXTENSOR P/ BOMBA SERINGA | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.425 EQUIPO FOTOSSENSÍVEL MACRO GOTAS C/ INJETOR | UN | 1 | 20 | 16 | |
| 011.001.069 EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 375 | 13.500 | 13.425 | 4 |
| 011.001.070 EQUIPO MICROBURETA | UN | 7 | 0 | 0 | |
| 011.001.071 EQUIPO MICROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 23 | 25 | 47 | |
| 011.001.072 EQUIPO PADRÃO PARA BOMBA DE INFUSÃO | UN | 12 | 0 | 12 | |
| 002.002.052 EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL | UN | 3 | 225 | 163 | |
| 001.012.010 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - 20 MG/ML (BUSCO) AMP | AMP | 779 | 706 | 965 | 53 |
| 001.010.654 ESCOPOLAMINA GOTAS 10 MG/ML 20 ML- (BUSCOPAM FR | FR | 4 | 16 | 19 | |
| 001.010.208 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA 4MG+5(AMP | AMP | 1.775 | 2.328 | 3.604 | 49 |
| 001.010.536 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG (BUSCOPAM) CP | CP | 40 | 80 | 46 | 7 |

Assinado por: EDUARDO TEIXEIRA BARROS - LUCIANA SOUZA FERREK SANTOS, AMANDA OLIVEIRA, FABIAN APARECIDO DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.207 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 10+250M CP | 107 | 100 | 153 | |
| 001.010.210 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 6,67+333 FR | 6 | 36 | 25 | |
| 011.001.074 | ESCOVA DE ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% | UN | 204 | 1.254 | 1.264 |
| 011.001.073 | ESCOVA DE ASSEPSIA COM PVPI 1% | UN | 0 | 108 | 60 |
| 011.001.076 | ESFIGMOMANMETRO ANERÓIDE - ADULTO | UN | 6 | 12 | 10 |
| 011.001.077 | ESFIGMOMANMETRO ANERÓIDE - OBESO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 002.005.010 | ESPAÇADOR ADULTO E INFANTIL | UN | 15 | 0 | 1 |
| 002.003.019 | ESPARADRAPO 10CMX4,50M | UN | 64 | 464 | 502 |
| 002.002.020 | ESPÉCULO VAGINAL, GRANDE, POLIETILENO, ESTÉRIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 002.002.021 | ESPÉCULO VAGINAL, MÉDIO, POLIETILENO, ESTÉRIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 002.002.022 | ESPÉCULO VAGINAL, PEQUENO, POLIETILENO, ESTÉRIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.212 | ESPIRONOLACTONA 100MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.213 | ESPIRONOLACTONA 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 22 | 90 | 112 |
| 001.010.668 | ESPIRONOLACTONA 50 MG | CP | 27 | 125 | 142 |
| 011.001.078 | ESPONJA HEMOSTÁTICA ABSORVIVEL - 100CM² | UN | 22 | 30 | 28 |
| 011.001.079 | ESTETOSCÓPIO | UN | 9 | 0 | 3 |
| 001.010.215 | ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.027 | ETILEFRINA 10MG/ML - 1ML (EFORTIL) | AMP | 165 | 60 | 165 |
| 001.010.966 | ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA 10ML | AMP | 45 | 25 | 30 |
| 011.001.084 | EXTENSÃO DE SILICONE - Nº 204 | PCT | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.353 | FAIXA DE SMARCH 10CM X 2M | UN | 2 | 5 | 0 |
| 011.001.352 | FAIXA DE SMARCH 8CM X 2M | UN | 0 | 5 | 0 |
| 011.001.367 | FAIXA ELASTICA AUTOADERENTE 7,5CM X 4,5M | CX | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.069 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML - 5ML | AMP | 115 | 50 | 96 |
| 001.010.218 | FENOBARBITAL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.073 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML | AMP | 79 | 25 | 62 |
| 001.010.221 | FENOTEROL, BROMIDRATO SOLUÇÃO PARA NEBULIZ | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.683 | FERRIPOLMALTOSE 100 MG (ULTRA FER) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.088 | FILME RADIOGRÁFICO 13X18CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.089 | FILME RADIOGRÁFICO 18X24CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.090 | FILME RADIOGRÁFICO 24X30CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.091 | FILME RADIOGRÁFICO 30X40CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.092 | FILME RADIOGRÁFICO 35X43CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.093 | FILTRO ELETROSTÁTICO BACTERIANO C/ TRAQUEIA - UN | UN | 12 | 61 | 43 |
| 011.001.364 | FILTRO ELETROSTÁTICO BACTERIANO C/ TRAQUEIA - UN | UN | 19 | 30 | 49 |
| 001.010.230 | FINASTERIDA 5MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.121 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 0 C/AG. 3,5CM (POLICRYL) | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.365 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 0 C/AG. 3CM (POLICRYL) | UN | 36 | 0 | 36 |
| 011.001.122 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1 C/AG. 4CM (POLICRYL) | UN | 36 | 36 | 36 |
| 011.001.123 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 2-0 C/AG. 2,5CM (POLICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.366 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 2-0 C/AG. 4CM (POLICRYL) | UN | 36 | 36 | 0 |
| 011.001.124 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 3-0 C/AG. 2,5CM (POLICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.125 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 4-0 C/AG. 2,5CM (POLICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.094 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 0 C/AG. 3CM | UN | 36 | 24 | 36 |
| 011.001.095 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 0 S/AG. | UN | 48 | 120 | 120 |
| 011.001.096 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 2-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.097 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 2-0 S/AG. | UN | 48 | 96 | 120 |
| 011.001.098 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 3-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 48 | 48 |
| 011.001.099 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 4-0 C/AG. 2,5CM | UN | 24 | 0 | 24 |
| 011.001.297 | FIO CATGUT CROMADO 0 C/AG. 3CM | UN | 48 | 0 | 0 |
| 011.001.100 | FIO CATGUT CROMADO 0 C/AG. 5CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.302 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG. 3CM | UN | 48 | 0 | 0 |
| 011.001.101 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG. 5CM | UN | 48 | 48 | 72 |

Assinado por: OLIVEIRA AFABIAN APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.102 | FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG. 4CM | UN | 24 | 0 | 24 |
| 011.001.103 | FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG. 3CM | UN | 24 | 0 | 24 |
| 011.001.104 | FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.105 | FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG. 2,5CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.378 | FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG. 2CM | UN | 48 | 0 | 0 |
| 011.001.379 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG. 3CM | UN | 48 | 0 | 48 |
| 011.001.106 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG. 5CM | UN | 24 | 0 | 0 |
| 011.001.107 | FIO CATGUT SIMPLES 1 C/AG. 5CM | UN | 24 | 216 | 144 |
| 011.001.381 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG. 2,5CM | UN | 48 | 0 | 48 |
| 011.001.382 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG. 2CM | UN | 48 | 48 | 73 |
| 011.001.108 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG. 4CM | UN | 96 | 0 | 96 |
| 011.001.407 | FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG. 3CM | UN | 48 | 24 | 72 |
| 011.001.109 | FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.110 | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG. 2CM | UN | 0 | 72 | 24 |
| 011.001.111 | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG. 3CM | UN | 2 | 0 | 2 |
| 011.001.298 | FIO NYLON 0 C/AG. 2CM | UN | 24 | 0 | 24 |
| 011.001.112 | FIO NYLON 0 C/AG. 3CM | UN | 24 | 24 | 48 |
| 011.001.113 | FIO NYLON 0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 48 | 48 |
| 011.001.431 | FIO NYLON 0 C/AG. 4CM - 1/2 - 150CM LAÇADO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.335 | FIO NYLON 1 C/AG. 3CM | UN | 48 | 0 | 24 |
| 011.001.310 | FIO NYLON 1 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.114 | FIO NYLON 2-0 C/AG. 3CM | UN | 24 | 72 | 96 |
| 011.001.328 | FIO NYLON 2-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 24 | 0 |
| 011.001.115 | FIO NYLON 3-0 C/AG. 3CM | UN | 122 | 664 | 642 |
| 011.001.304 | FIO NYLON 3-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.116 | FIO NYLON 4-0 C/AG. 2,5CM | UN | 0 | 24 | 4 |
| 011.001.332 | FIO NYLON 4-0 C/AG. 2CM | UN | 42 | 248 | 34 |
| 011.001.117 | FIO NYLON 4-0 C/AG. 3CM | UN | 58 | 435 | 397 |
| 011.001.118 | FIO NYLON 5-0 C/AG. 2CM | UN | 42 | 2 | 34 |
| 011.001.119 | FIO NYLON 5-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 48 | 24 |
| 011.001.120 | FIO NYLON 6-0 C/AG. 2CM | UN | 52 | 0 | 52 |
| 011.001.316 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 2,6CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.315 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 2CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.386 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 3CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.387 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 5CM (VICRYL) | UN | 0 | 36 | 36 |
| 011.001.408 | FIO POLIGLACTINA 910 - 1 C/AG. 4CM (VICRYL) | UN | 108 | 0 | 108 |
| 011.001.391 | FIO POLIGLACTINA 910 - 1 C/AG. 5CM (VICRYL) - FIO C/UN | UN | 168 | 432 | 348 |
| 011.001.392 | FIO POLIGLACTINA 910 - 2-0 C/AG. 2,5CM (VICRYL) | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.393 | FIO POLIGLACTINA 910 - 2-0 C/AG. 3CM (VICRYL) | UN | 36 | 0 | 36 |
| 011.001.394 | FIO POLIGLACTINA 910 - 2-0 C/AG. 5CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.395 | FIO POLIGLACTINA 910 - 3-0 C/AG. 2,5CM (VICRYL) | UN | 144 | 0 | 144 |
| 011.001.396 | FIO POLIGLACTINA 910 - 3-0 C/AG. 3CM (VICRYL) | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.397 | FIO POLIGLACTINA 910 - 4-0 C/AG. 2,5CM (VICRYL) | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.308 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 2-0 C/ AG. 3CM (MONOCRY UN | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.309 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 3-0 C/ AG. 3CM (MONOCRY UN | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.317 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 4-0 C/ AG. 1,5CM (MONOCR UN | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.307 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 4-0 C/ AG. 2CM (MONOCRY UN | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.432 | FIO POLIPROPILENO 2-0 C/ AG. 3CM | UN | 72 | 0 | 0 |
| 011.001.126 | FIO SEDA 0 C/AG. 3 CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.303 | FIO SEDA 0 S/AG. | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.127 | FIO SEDA 1 S/AG. | UN | 24 | 0 | 0 |
| 011.001.128 | FIO SEDA 2-0 C/AG. 3CM | UN | 72 | 0 | 0 |
| 011.001.129 | FIO SEDA 2-0 S/AG. | UN | 0 | 0 | 0 |

Assinado por: NEDÁ DE FREITAS BARROS SLOVICIÂNIA SOUZA WERNER SANTOS, SÁLVINA CLIMÁ OLIVEIRA AFABIANARA PARECÓDIA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.130 | FIO SEDA 3-0 C/AG. 2,5CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.406 | FIO SEDA 3-0 C/AG. 2CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.131 | FIO SEDA 3-0 S/AG. | UN | 0 | 74 | 0 |
| 011.001.132 | FITA ADESIVA P/ AUTO CLAVE 19MMX30M | UN | 15 | 45 | 39 |
| 011.001.362 | FITA CARDÍACA - ALGODÃO 80CM | UN | 69 | 0 | 0 |
| 011.001.133 | FITA CREPE 19MMX50M | UN | 11 | 500 | 412 |
| 011.001.134 | FITA CREPE 50MMX50M | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.331 | FITA MICROPOROSA 10CMX10M | UN | 0 | 14 | 14 |
| 011.001.434 | FITA MICROPOROSA 12,5MMX10M | UN | 1 | 0 | 1 |
| 011.001.135 | FITA MICROPOROSA 25MMX10M | UN | 1 | 506 | 448 |
| 011.001.313 | FITA MICROPOROSA 50MMX10M | UN | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.057 | FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML (VITAMINA K) | AMP | 95 | 400 | 230 |
| 011.001.136 | FIXADOR RADIOGRÁFICO | GL | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.433 | FLEBO EXTRATOR DESCARTÁVEL | UN | 30 | 21 | 11 |
| 001.010.231 | FLUCONAZOL 150MG | CAP | 9 | 60 | 69 |
| 010.001.061 | FLUCONAZOL 2MG/ML - 100ML | BOL | 23 | 18 | 23 |
| 010.001.068 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5ML | AMP | 71 | 60 | 63 |
| 011.001.320 | FOLHA CARDIOTOCO 150MMX100MM C/150 | UN | 33 | 0 | 33 |
| 011.001.319 | FOLHA ECG 216X280 C/100 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.137 | FORMOL 37% - 1L | FR | 5 | 10 | 13 |
| 001.010.238 | FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SO | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.427 | FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA - P | UN | 32 | 0 | 32 |
| 001.013.258 | FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA - RN | UN | 32 | 0 | 32 |
| 901.078.007 | FRALDAS DESCARTAVEIS ADULTO | UN | 69 | 4.658 | 4.411 |
| 011.001.138 | FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL - 300ML | FR | 70 | 0 | 0 |
| 001.010.568 | FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML | AMP | 1.009 | 3.115 | 2.768 |
| 001.010.239 | FUROSEMIDA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 182 | 100 | 193 |
| 011.001.424 | GARROTE LATEX EM TIRAS - 45CM | UN | 39 | 61 | 0 |
| 011.001.339 | GEL CONDUTOR MEIO DE CONTATO - 5KG | GL | 0 | 1 | 0 |
| 002.002.026 | GEL CONDUTOR PARA ULTRASSONOGRRAFIA 300GR | FR | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.046 | GELATINA CLO. POTÁSSIO + SÓDIO + CÁLCIO - 500ML | BOL | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.029 | GENTAMICINA 40MG/ML - 1 ML | AMP | 200 | 0 | 75 |
| 001.010.243 | GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML | AMP | 382 | 100 | 99 |
| 001.010.244 | GLIBENCLAMIDA 5MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.139 | GLICERINA BIDEUTILADA - 1L | FR | 6 | 2 | 6 |
| 001.010.245 | GLICEROL SUPOSITARIO ADULTO 2,28G | UN | 12 | 12 | 18 |
| 010.001.090 | GLICEROL SUPOSITARIO INFANTIL 0,831G | | 24 | 30 | 24 |
| 001.010.606 | GLICLAZIDA 60 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.098 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 10ML | AMP | 154 | 200 | 159 |
| 010.001.030 | GLICOSE 25% - 10ML | AMP | 329 | 405 | 228 |
| 010.001.031 | GLICOSE 50% - 10ML | AMP | 1.006 | 1.421 | 1.605 |
| 010.001.147 | GLUCAGON 1UI/MG | AMP | 40 | 0 | 14 |
| 011.001.306 | GLUTARALDEIDO 2% - 1L | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.411 | GLUTARALDEIDO 2% - 5L | GL | 2 | 9 | 9 |
| 011.001.327 | GORRO COM TIRAS | PCT | 2 | 0 | 0 |
| 010.002.004 | HALOPERIDOL 5MG/ML - AMP. 1ML - IM | AMP | 0 | 233 | 115 |
| 011.001.342 | HASTES FLEXÍVEIS C/ OPNTAS DE ALGODÃO (COTONICX | | 6 | 3 | 9 |
| 010.001.119 | HEMITARATO DE METARAMINOL 10MG/ML - 1ML | AMP | 73 | 200 | 106 |
| 010.001.032 | HEPARINA SÓDICA 25.000UI/5ML - 5ML | AMP | 21 | 50 | 21 |
| 010.001.033 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML - 0,25ML | AMP | 66 | 102 | 123 |
| 010.001.034 | HIDRALAZINA 20MG/ML - 1ML | AMP | 181 | 200 | 200 |
| 001.013.180 | HIDRALAZINA 25MG | DRA | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.085 | HIDRALAZINA 50MG | DRA | 0 | 0 | 0 |

Assinado por: JEDÁ FEINEIRA BARROS LUCIANE SOUZA WERNER SANTOS, AMANDA CLIMTA OLIVEIRA, FABIANE PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA, MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.258 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (FARMÁCIA POPULAR) CP | 936 | 1.000 | 608 | 1.328 |
| 001.010.619 | HIDROCORTISONA 100 MG - INJETAVEL AMP | 461 | 1.103 | 1.076 | 488 |
| 001.010.569 | HIDROCORTISONA 500MG - INJETAVEL AMP | 1.533 | 523 | 1.661 | 395 |
| 001.010.262 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 150ML FR | 0 | 28 | 24 | 4 |
| 001.010.260 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO 60MG+40MG/ML FR | 7 | 36 | 43 | 10 |
| 001.010.607 | HIPOCLORITO DE SODIO 1% - 5L GL | 8 | 109 | 107 | 9 |
| 001.011.016 | HIPROMELOSE + DEXTRANA 70 SOLUÇÃO OFTALMICA FR | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 001.010.678 | IBUPROFENO 100MG/ML - 20ML FR | 92 | 130 | 134 | 58 |
| 001.010.266 | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FR | 4 | 0 | 4 | 0 |
| 001.010.265 | IBUPROFENO 600MG CP | 2.405 | 3.886 | 4.344 | 1.947 |
| 010.001.053 | IMPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG - INJETÁVEL AMP | 30 | 300 | 30 | 300 |
| 010.001.113 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D - 300MCG/2ML SERI | 7 | 10 | 12 | 1 |
| 011.001.141 | INDICADOR BIOLÓGICO TESTE - 24H AMP | 70 | 340 | 284 | 126 |
| 011.001.140 | INDICADOR BIOLÓGICO TESTE - 3H AMP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.142 | INDICADOR QUIMICO DE ESTERILIZAÇÃO CLASSE 5 CX | 0 | 875 | 254 | 621 |
| 001.010.275 | INSULINA HUMANA NPH SUSPENSÃO INJETAVEL 100U AMP | 30 | 10 | 20 | 20 |
| 001.010.735 | INSULINA HUMANA REGULAR -FLEXPEN(CANETA) 3 MICNT | 0 | 5 | 5 | 0 |
| 001.010.279 | INSULINA HUMANA REGULAR SUSPENSÃO INJETAVEL AMP | 20 | 33 | 23 | 30 |
| 001.013.892 | INSULINA REGULAR 100 UI/ML(CARPULE) 3 ML CAR | 0 | 114 | 14 | 100 |
| 011.001.143 | INTRACATH 16GX12 - AMARELO (CATETER P/SUBCLÁVIA UN | 4 | 0 | 0 | 4 |
| 011.001.144 | INTRACATH 19GX12 - VERDE (CATETER P/SUBCLÁVIA UN | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 010.001.125 | IODO POVIDONA 2,5% - 1ML (COLÍRIO) FR | 14 | 0 | 14 | 0 |
| 011.001.145 | IODOFÓRMIO PÓ - 40G POT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.282 | IPRATROPIO - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25MG/ML 120ML FR | 103 | 400 | 285 | 218 |
| 010.001.087 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG CP | 0 | 60 | 3 | 57 |
| 001.010.283 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL CP | 343 | 120 | 106 | 357 |
| 001.010.284 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG CP | 90 | 0 | 8 | 82 |
| 001.010.285 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.732 | ISOXSUPRINA 10MG (INIBINA) CP | 60 | 30 | 60 | 30 |
| 010.001.065 | ISOXSUPRINA 5MG/ML - 2ML (INIBINA) AMP | 50 | 25 | 50 | 25 |
| 001.010.288 | IVERMECTINA 6MG CP | 26 | 55 | 30 | 51 |
| 011.001.456 | KIT BANHO UN | 0 | 100 | 0 | 100 |
| 011.001.449 | KIT CIRÚRGICO UN | 0 | 192 | 192 | 0 |
| 011.001.455 | KIT DESDOBRAMENTO DE FERIDAS UN | 0 | 6 | 0 | 6 |
| 901.017.001 | KIT MICRONEBULIZADOR PARA INALAÇÃO - TAMANHC KIT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.454 | KIT SONDAGEM VESICAL ESTÉRIL UNID | 0 | 42 | 0 | 42 |
| 010.001.072 | LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - 1ML AMP | 18 | 25 | 21 | 22 |
| 001.010.289 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR | 36 | 88 | 84 | 40 |
| 011.001.154 | LÂMINA BISTURI Nº 11 UN | 344 | 300 | 484 | 160 |
| 002.002.030 | LÂMINA BISTURI Nº 15 UN | 100 | 848 | 600 | 348 |
| 011.001.155 | LÂMINA BISTURI Nº 20 UN | 198 | 200 | 238 | 160 |
| 011.001.156 | LÂMINA BISTURI Nº 21 UN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.157 | LÂMINA BISTURI Nº 23 UN | 300 | 200 | 250 | 250 |
| 011.001.158 | LÂMINA BISTURI Nº 24 UN | 258 | 600 | 468 | 388 |
| 901.017.005 | LANCETA PARA COLETA DE SANGUE C/ 100 CX | 2 | 69 | 69 | 0 |
| 011.001.343 | LARINGOSCOPIO (KIT C/ LÂMINAS) UN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.800 | LEVETIRACETAM 750MG (ALTO CUSTO) CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.035 | LEVOFLOXACINA 5MG/ML - 100ML BOL | 187 | 254 | 276 | 165 |
| 001.010.296 | LEVOFLOXACINO 500MG CP | 10 | 34 | 24 | 20 |
| 001.013.184 | LEVOFLOXACINO 750MG CP | 25 | 0 | 25 | 0 |
| 001.010.299 | LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO GOTAS 40MG/ML 20ML FR | 7 | 4 | 9 | 2 |
| 001.010.506 | LEVONORGESTREL 0,75 MG CX | 2 | 3 | 5 | 0 |
| 011.001.305 | LIDOCAÍNA 100MG/ML SPRAY - 50ML FR | 10 | 10 | 12 | 8 |

Assinado por 5 pessoas: JEDÁ FERREIRA BARROS, ANA SOUZA WERNER, SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA PARCELADA DE OLIVEIRA COSTA MARINHA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página 1

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.312 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G 30GR | BIS | 67 | 250 | 225 |
| 001.013.020 | LOPERAMIDA 2 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.086 | LOPERAMIDA 2MG | CP | 182 | 300 | 182 |
| 001.010.317 | LORATADINA 1MG/ML 100ML | FR | 37 | 21 | 41 |
| 001.010.630 | LOSARTANA 100 MG | CP | 0 | 30 | 6 |
| 001.010.320 | LOSARTANA 50MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 172 | 1.056 | 329 |
| 002.002.034 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5 | PAR | 100 | 250 | 290 |
| 011.001.159 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7 | PAR | 124 | 1.730 | 1.730 |
| 011.001.160 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5 | PAR | 146 | 1.000 | 1.014 |
| 011.001.161 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8 | PAR | 92 | 888 | 890 |
| 011.001.162 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5 | PAR | 189 | 750 | 781 |
| 002.002.044 | LUVA DESCARTAVEL GINECOLOGICA ESTERIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.163 | LUVAS DE VINIL PARA PROCEDIMENTOS - M | CX | 14 | 0 | 14 |
| 002.003.067 | LUVAS DESCATÁVEIS DE LATEX P/ PROCEDIMENTOS | CX | 0 | 110 | 104 |
| 011.001.164 | LUVAS DESCATÁVEIS DE LATEX P/ PROCEDIMENTOS | CX | 52 | 494 | 530 |
| 002.002.036 | LUVAS DESCATÁVEIS DE LATEX P/ PROCEDIMENTOS | CX | 40 | 490 | 530 |
| 901.077.013 | MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG(NÃO PADRONIZAD CAP | | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.166 | MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 15CM | UN | 6 | 10 | 16 |
| 011.001.167 | MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 20CM | UN | 5 | 10 | 15 |
| 011.001.165 | MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 8CM | UN | 15 | 40 | 50 |
| 011.001.168 | MANDRIL ADULTO P/ INTUBAÇÃO | UN | 13 | 0 | 0 |
| 011.001.301 | MANITOL 20% - 250 ML | FR | 42 | 170 | 175 |
| 011.001.410 | MANTA ALUMINIZADA | UN | 12 | 15 | 14 |
| 011.001.354 | MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO - ADULTO | UN | 4 | 0 | 0 |
| 011.001.169 | MASCARA DE VENTURI ADULTO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.170 | MASCARA DE VENTURI PEDIATRICO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 002.003.025 | MASCARA DESCARTAVEL COM ELAS TICO | CX | 35 | 243 | 253 |
| 011.001.368 | MASCARA LARINGEA Nº 1 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.369 | MASCARA LARINGEA Nº 1,5 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.370 | MASCARA LARINGEA Nº 2 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.371 | MASCARA LARINGEA Nº 2,5 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.372 | MASCARA LARINGEA Nº 3 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.374 | MASCARA LARINGEA Nº 4 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.375 | MASCARA LARINGEA Nº 5 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.171 | MASCARA N 95 | UN | 1 | 1.200 | 1 |
| 011.001.172 | MASCARA P/ INALAÇÃO ADULTO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.173 | MASCARA P/ INALAÇÃO INFANTIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.326 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML | FR | 10 | 0 | 10 |
| 001.010.669 | MELOXICAN INJETAVEL 15MG 1,5ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.137 | MEROPENEM 1G - IV | AMP | 172 | 964 | 790 |
| 010.001.128 | MEROPENEM 500MG - IV | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.905 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.089 | METENAMINA + METILTIONÍNIO 120MG + 20MG (SEPUF | CP | 530 | 41 | 544 |
| 001.010.333 | METFORMINA 850MG | CP | 0 | 30 | 12 |
| 001.010.334 | METILDOPA 250MG | CP | 53 | 90 | 53 |
| 010.001.088 | METILDOPA COMPRIMIDO 500MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.038 | METILGOMETRINA 0,2MG/ML - 1ML | AMP | 260 | 350 | 326 |
| 010.001.134 | METILPREDNISOLONA 500MG - INJETÁVEL | AMP | 58 | 50 | 60 |
| 001.012.009 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML | AMP | 1.325 | 764 | 1.520 |
| 001.010.341 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML 10ML | FR | 26 | 36 | 35 |
| 001.010.339 | METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG | CP | 45 | 11 | 18 |
| 001.010.343 | METOPROLOL SUCCINATO 25MG (FARMÁCIA POPULA | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.344 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG | CP | 0 | 0 | 0 |

Assinado por: **VERNEK SANTOS, CÂMILA CLAYTON OLIVEIRA, ABILANARA PARECIDA DE OLIVEIRA, COSTA MARINA GOMES MOREIRA**
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.496 | PARACETAMOL 750MG | CP | 0 | 20 | 20 |
| 001.010.400 | PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUS OXYACANTH | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.055 | PENTOXIFILINA 20MG/ML - 5ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.535 | PERMANGANATO POTASSIO, COMPRIMIDO 100MG | CP | 10 | 0 | 0 |
| 011.001.179 | PILHA AA (PEQUENA) | UN | 44 | 360 | 374 |
| 011.001.180 | PILHA AAA (PALITO) | UN | 44 | 312 | 324 |
| 011.001.181 | PILHA C (MÉDIA) | UN | 6 | 6 | 12 |
| 020.002.001 | PILHA PANASONIC | UNID | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.351 | PINÇA CHERON ESTÉRIL - DESCARTAVÉL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.409 | PIPERIDOLATO + HESPERIDINA + AC. ASCORBICO 100 DRA | | 140 | 0 | 140 |
| 010.001.117 | PLASMIN 450/0,7 - BOLSA - 500ML | BOL | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.091 | POLIS. DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G - 40G (HIRU)TB | | 61 | 50 | 38 |
| 001.010.677 | POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS (POLIVITAMINICO) | CP | 118 | 120 | 118 |
| 001.011.018 | PREDNISOLONA 1% 5ML - OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.415 | PREDNISOLONA 3MG/ML | XAR | 1 | 4 | 2 |
| 001.010.722 | PREDNISOLONA 20MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.721 | PREDNISOLONA 5MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.416 | PREDNISONA 20MG | CP | 203 | 561 | 562 |
| 001.010.417 | PREDNISONA 5MG | CP | 0 | 40 | 0 |
| 010.001.107 | PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG | CP | 126 | 0 | 14 |
| 001.010.689 | PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG(UL)CAP | | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.049 | PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML (FENERGAN) | AMP | 669 | 1.229 | 1.218 |
| 001.010.420 | PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG (FENERGAN) | CP | 30 | 90 | 30 |
| 001.010.710 | PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE) | CP | 179 | 50 | 179 |
| 011.001.182 | PROPÉ DESCARTÁVEL | PCT | 7 | 45 | 49 |
| 010.001.075 | PROPOFOL 10MG/ML - 20ML | AMP | 166 | 850 | 789 |
| 001.010.425 | PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG | CP | 39 | 200 | 124 |
| 011.001.358 | PROTETOR FACIAL (FACE SHIELD) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.324 | PROTETOR OCULAR NEONATAL - G | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.323 | PROTETOR OCULAR NEONATAL - M | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.322 | PROTETOR OCULAR NEONATAL - P | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.185 | PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO FEMININA (ROSA) | UN | 160 | 0 | 20 |
| 011.001.186 | PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MÃE (BRANCA) | UN | 190 | 0 | 0 |
| 011.001.184 | PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MASCULINA (AZUL) | UN | 140 | 0 | 20 |
| 011.001.147 | PVPIAQUOSO 10% - TÓPICO - 1L | FR | 13 | 16 | 29 |
| 002.002.028 | PVPI DEGERMANTE 10% - 1L | FR | 6 | 21 | 19 |
| 011.001.146 | PVPI HIDROALCOÓLICO - 1L | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.670 | RANITIDINA INJETAVEL 25 MG/ML - 2 ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.187 | REANIMADOR MANUAL ADULTO (AMBU) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.412 | REANIMADOR MANUAL PEDIATRICO (AMBU) | UN | 1 | 1 | 0 |
| 011.001.420 | REMOVEDOR DE ESMALTE A BASE DE ACETONA - 100FR | | 7 | 10 | 8 |
| 001.010.614 | REPELENTE SPRAY | FR | 118 | 0 | 30 |
| 001.011.019 | RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. POMBIS | | 5 | 2 | 5 |
| 011.001.189 | REVELADOR RADIOGRÁFICO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.810 | RIFAMICINA SV SODICA 10MG SPRAY | FR | 2 | 0 | 2 |
| 001.010.720 | RILUZOL 50 MG (ALTO CUSTO) | CP | 0 | 224 | 224 |
| 011.001.190 | RINGER C/ LACTATO - 500ML | FR | 75 | 1.227 | 1.272 |
| 011.001.191 | ROLO DE PAPEL LENÇOL 70CMX50M | UN | 13 | 92 | 100 |
| 011.001.347 | ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL ESTERIL | UN | 0 | 10 | 0 |
| 001.010.433 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (*NÃO PADRONIZAD | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.110 | SABONETE DE GLICERINA LIQUIDO - 250ML | FR | 10 | 0 | 10 |
| 010.001.140 | SABONETE DE GLICERINA LIQUIDO - 470ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.145 | SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML-5ML(NORIPU)AMP | | 135 | 723 | 492 |

Assinada por: JÉSSICA FERREIRA BARROS, LUCIANA SOUZA VERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA AFABIAN RAFAEL REICHERT DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.435 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 100 MG (FLORATIL-CC CP | 0 | 276 | 276 | |
| 001.010.436 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 200MG (FLORATIL-SAC SAC | 0 | 284 | 88 | 196 |
| 011.001.337 | SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE 15CMX30CM PCT | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.437 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G+GLICOSE ENV | 37 | 20 | 28 | |
| 001.010.438 | SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL ORAL 100MCG/DOFR | 100 | 120 | 149 | |
| 010.002.001 | SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/ML - FRASCO 10ML - PAIFR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.439 | SALBUTAMOL, SULFATO XAROPE 0,4MG/ML 100ML FR | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.341 | SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA - G UN | 9 | 0 | 0 | |
| 011.001.340 | SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA - P UN | 12 | 0 | 0 | |
| 011.001.192 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 19G UN | 103 | 421 | 310 | 214 |
| 011.001.193 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 21G UN | 123 | 2.800 | 2.523 | 400 |
| 011.001.194 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 23G UN | 327 | 5.476 | 5.803 | 400 |
| 011.001.195 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 25G UN | 200 | 500 | 470 | 230 |
| 011.001.196 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 27G UN | 0 | 0 | 0 | |
| 002.003.030 | SERINGA 10ML S/ AGULHA SR10 UN | 1.164 | 16.295 | 16.444 | 1.015 |
| 002.003.070 | SERINGA 1ML S/ AGULHA SR1 UN | 160 | 2.696 | 1.930 | 926 |
| 002.003.031 | SERINGA 20ML S/ AGULHA SR20 UN | 305 | 4.649 | 4.452 | 558 |
| 002.003.032 | SERINGA 3ML S/ AGULHA SR3 UN | 1.907 | 14.404 | 13.838 | 2.473 |
| 002.003.033 | SERINGA 5ML S/ AGULHA SR5 UN | 859 | 29.100 | 27.972 | 1.987 |
| 011.001.197 | SERINGA SLIP 60ML S/ AGULHA UN | 0 | 20 | 0 | 20 |
| 010.001.095 | SEVOFLURANO 1ML/ML - 100ML FR | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.103 | SEVOFLURANO 1ML/ML - 250ML FR | 5 | 3 | 2 | |
| 001.010.664 | SIMETICONA 125 MG CAP | 885 | 3.407 | 2.305 | 1.987 |
| 001.010.447 | SIMETICONA SUPENSÃO ORAL 75MG/ML 10ML FR | 332 | 200 | 265 | 267 |
| 001.010.449 | SINVASTATINA 20MG (FARMÁCIA POPULAR) CP | 59 | 1 | 60 | |
| 001.010.450 | SINVASTATINA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) CP | 50 | 0 | 50 | |
| 011.001.344 | SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ADULT UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.345 | SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ADULT UN | 9 | 20 | 12 | |
| 011.001.346 | SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ADULT UN | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.688 | SITAGLIPTINA 50 MG (JANUVIA)(NÃO PADRONIZADO) CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.839 | SOCIAN AMIS SULPRIDA 50MG CP | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.201 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 UN | 49 | 40 | 73 | |
| 002.002.048 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 12 UN | 3 | 90 | 58 | |
| 011.001.202 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 UN | 6 | 20 | 26 | |
| 011.001.203 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16 UN | 16 | 40 | 38 | |
| 011.001.204 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18 UN | 29 | 40 | 16 | |
| 011.001.205 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20 UN | 3 | 40 | 25 | |
| 011.001.198 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 4 UN | 9 | 30 | 35 | |
| 011.001.199 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 UN | 51 | 74 | 83 | |
| 011.001.200 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8 UN | 32 | 20 | 52 | |
| 011.001.208 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 2,0 UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.206 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 2,5 UN | 16 | 10 | 4 | |
| 011.001.207 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 3,0 UN | 40 | 0 | 6 | |
| 011.001.209 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 3,5 UN | 33 | 0 | 5 | |
| 011.001.210 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 4,0 UN | 40 | 0 | 12 | |
| 011.001.211 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 4,5 UN | 25 | 0 | 15 | |
| 011.001.212 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 5,0 UN | 15 | 20 | 15 | |
| 011.001.213 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 5,5 UN | 16 | 10 | 11 | |
| 011.001.214 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6,0 UN | 15 | 10 | 3 | |
| 011.001.215 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6,5 UN | 7 | 10 | 8 | |
| 011.001.216 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,0 UN | 11 | 41 | 29 | |
| 011.001.217 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5 UN | 22 | 40 | 52 | |
| 011.001.218 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0 UN | 21 | 20 | 25 | |

Assinado por: JANEIRO SARTOS, AMANDA CLIMA OLIVEIRA ABIANCA PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página 1

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.219 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,5 | UN | 1 | 0 | 0 |
| 011.001.220 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,0 | UN | 2 | 0 | 0 |
| 011.001.221 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,5 | UN | 10 | 0 | 10 |
| 011.001.222 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 2,0 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.223 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 2,5 | UN | 20 | 10 | 20 |
| 011.001.224 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 3,0 | UN | 15 | 0 | 15 |
| 011.001.225 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 3,5 | UN | 17 | 0 | 17 |
| 011.001.226 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 4,0 | UN | 33 | 0 | 10 |
| 011.001.227 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 4,5 | UN | 10 | 10 | 20 |
| 011.001.229 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 10 | UN | 18 | 10 | 15 |
| 011.001.230 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 12 | UN | 7 | 20 | 27 |
| 011.001.231 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 14 | UN | 26 | 259 | 234 |
| 011.001.232 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 16 | UN | 17 | 248 | 226 |
| 011.001.233 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 18 | UN | 27 | 110 | 86 |
| 011.001.234 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 20 | UN | 28 | 36 | 54 |
| 011.001.235 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 22 | UN | 10 | 13 | 13 |
| 011.001.228 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 8 | UN | 8 | 20 | 2 |
| 011.001.236 | SONDA FOLEY C/ 3 VIAS Nº 16 | UN | 10 | 0 | 7 |
| 011.001.237 | SONDA FOLEY C/ 3 VIAS Nº 18 | UN | 10 | 0 | 0 |
| 011.001.238 | SONDA FOLEY C/ 3 VIAS Nº 20 | UN | 10 | 0 | 6 |
| 011.001.451 | SONDA FOLEY C/ 3 VIAS Nº 22 | UN | 0 | 20 | 4 |
| 002.003.044 | SONDA NASO-ENTERAL Nº 12, C/ GUIA, PONTA DUPLA | UN | 0 | 10 | 5 |
| 011.001.242 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10 | UN | 24 | 0 | 10 |
| 011.001.243 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12 | UN | 0 | 20 | 12 |
| 011.001.244 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14 | UN | 16 | 0 | 16 |
| 011.001.245 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16 | UN | 21 | 0 | 20 |
| 011.001.246 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18 | UN | 14 | 30 | 22 |
| 011.001.247 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 20 | UN | 5 | 0 | 5 |
| 011.001.248 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 22 | UN | 37 | 33 | 26 |
| 011.001.249 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 24 | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.239 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 4 | UN | 0 | 20 | 3 |
| 011.001.240 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 6 | UN | 0 | 20 | 3 |
| 011.001.241 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 8 | UN | 26 | 0 | 8 |
| 011.001.251 | SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL (NASOENTERAL) - | UN | 16 | 80 | 80 |
| 011.001.255 | SONDA RETAL Nº 10 | UN | 2 | 10 | 8 |
| 011.001.256 | SONDA RETAL Nº 12 | UN | 3 | 20 | 16 |
| 011.001.257 | SONDA RETAL Nº 14 | UN | 0 | 10 | 0 |
| 011.001.258 | SONDA RETAL Nº 16 | UN | 0 | 2 | 0 |
| 011.001.259 | SONDA RETAL Nº 18 | UN | 12 | 0 | 0 |
| 011.001.260 | SONDA RETAL Nº 20 | UN | 7 | 0 | 0 |
| 011.001.261 | SONDA RETAL Nº 22 | UN | 0 | 10 | 0 |
| 011.001.262 | SONDA RETAL Nº 24 | UN | 10 | 10 | 0 |
| 011.001.263 | SONDA RETAL Nº 26 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.264 | SONDA RETAL Nº 28 | UN | 10 | 10 | 0 |
| 011.001.265 | SONDA RETAL Nº 30 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.266 | SONDA RETAL Nº 32 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.252 | SONDA RETAL Nº 4 | UN | 8 | 10 | 0 |
| 011.001.253 | SONDA RETAL Nº 6 | UN | 16 | 10 | 0 |
| 011.001.254 | SONDA RETAL Nº 8 | UN | 15 | 10 | 0 |
| 011.001.270 | SONDA URETRAL Nº 10 | UN | 96 | 20 | 102 |
| 011.001.271 | SONDA URETRAL Nº 12 | UN | 80 | 40 | 107 |
| 011.001.272 | SONDA URETRAL Nº 14 | UN | 57 | 20 | 73 |
| 011.001.273 | SONDA URETRAL Nº 16 | UN | 21 | 40 | 55 |

Assinado por: WERNEK SANTI, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTI, CAMANDACI LINA OLIVEIRA ABIAN RAFAEL CÔRDE CEVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.274 | SONDA URETRAL Nº 18 | UN | 21 | 10 | 7 |
| 011.001.275 | SONDA URETRAL Nº 20 | UN | 0 | 10 | 0 |
| 011.001.267 | SONDA URETRAL Nº 4 | UN | 14 | 20 | 12 |
| 011.001.268 | SONDA URETRAL Nº 6 | UN | 7 | 20 | 14 |
| 011.001.269 | SONDA URETRAL Nº 8 | UN | 26 | 60 | 46 |
| 011.001.002 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 100 ML | FR | 268 | 14.202 | 14.050 |
| 011.001.005 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 1000 ML | FR | 8 | 1.090 | 1.060 |
| 011.001.003 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 250 ML | FR | 123 | 5.684 | 5.461 |
| 011.001.004 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 500 ML | FR | 58 | 6.115 | 5.945 |
| 002.005.026 | SORO FISIOLÓGICO 250ML COM BICO GOTEJADOR | FR | 0 | 24 | 24 |
| 011.001.279 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% + 0,9% - 1000ML | FR | 53 | 100 | 141 |
| 011.001.277 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% + 0,9% - 250ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.278 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% + 0,9% - 500ML | FR | 28 | 909 | 927 |
| 011.001.314 | SORO GLICOSADO 10% - 250ML | FR | 0 | 48 | 34 |
| 011.001.282 | SORO GLICOSADO 5% - 1000ML | FR | 38 | 50 | 49 |
| 011.001.280 | SORO GLICOSADO 5% - 250ML | FR | 0 | 40 | 40 |
| 011.001.281 | SORO GLICOSADO 5% - 500ML | FR | 107 | 598 | 669 |
| 011.001.438 | SUBGALATO DE BISMUTO - 100G | POT | 1 | 0 | 0 |
| 001.010.667 | SULFACETAMIDA SODICA 74MG/G TROLAMINA 20 MG/ TB | | 20 | 0 | 20 |
| 001.010.639 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GRS | POT | 15 | 24 | 18 |
| 001.010.453 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G | BIS | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.008 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80MG+16MG/ML AMP | | 300 | 250 | 450 |
| 001.010.454 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 40 CP | | 90 | 110 | 120 |
| 001.010.455 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORFR | | 1 | 2 | 3 |
| 010.001.003 | SULFATO DE AMICACINA 500MG/2ML | AMP | 205 | 120 | 219 |
| 010.001.007 | SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1ML | AMP | 406 | 400 | 436 |
| 010.001.092 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 10ML | AMP | 174 | 200 | 97 |
| 010.001.108 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% - 10ML | AMP | 194 | 200 | 57 |
| 010.001.077 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML - 1ML | AMP | 146 | 200 | 248 |
| 010.001.078 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - 1ML | AMP | 374 | 600 | 610 |
| 010.001.011 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML - 1ML (BRICANY AMP | | 33 | 300 | 243 |
| 001.010.457 | SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 11 CP | | 100 | 175 | 73 |
| 001.010.456 | SULFATO FERROSO GOTAS 30ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.050 | SUXAMETONIO 100MG - INJETÁVEL | AMP | 18 | 90 | 55 |
| 010.001.051 | SUXAMETONIO 500MG - INJETÁVEL | AMP | 0 | 40 | 20 |
| 011.001.423 | SWAB PARA COLETA E TRANSPORTE COM MEIO STU | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.283 | TALA METÁLICA P/ IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 12X180MM UN | | 12 | 36 | 25 |
| 011.001.363 | TALA METÁLICA P/ IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 26X180MM UN | | 24 | 12 | 12 |
| 001.010.462 | TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4MG (*NÃO PADRONIZ) CP | | 0 | 30 | 0 |
| 010.001.062 | TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML - 5ML | AMP | 60 | 60 | 67 |
| 011.001.285 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 10CMX10CM | CX | 1 | 4 | 1 |
| 011.001.286 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 15CMX15CM | CX | 6 | 10 | 8 |
| 011.001.287 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 20CMX20CM | CX | 2 | 0 | 0 |
| 011.001.284 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 7,5CMX7,5CM | CX | 6 | 9 | 7 |
| 010.002.002 | TENECTEPLASE 10000U (50MG) - SERINGA 10ML - IV | AMP | 0 | 4 | 1 |
| 010.001.052 | TENOXICAM 40MG - INJETÁVEL | AMP | 48 | 0 | 0 |
| 011.001.409 | TERMOHIGROMETRO | UN | 1 | 9 | 5 |
| 002.002.039 | TERMOMETRO CLINICO, DIGITAL, PONTA FLEXIVEL BC | UN | 5 | 0 | 1 |
| 011.001.348 | TESTE RÁPIDO COVID-19 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.967 | TIAMINA 100MG/ML - 1ML | AMP | 0 | 200 | 0 |
| 001.010.470 | TIAMINA, CLORIDRATO 300MG | CP | 40 | 60 | 100 |
| 011.001.413 | TINTURA DE BENJOIM 20% - 100ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.289 | TINTURA DE BENJOIM 20% - 1L | FR | 0 | 0 | 0 |

Assinado por: EDUARDO BARROS LUCIANI SOUZA WERNER SANTOS, ALMADA CLINICA OLIVEIRA ABIAN RAFAEL CHOF DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página 1

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 010.001.066 | TIOPENTAL SÓDICO 1G - INJETÁVEL | AMP | 25 | 0 | 0 |
| 901.017.004 | TIRAS REAGENTES PARA TESTE DE GLICOSE | CX | 18 | 197 | 213 |
| 001.011.022 | TOBRAMICINA 3MG/ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.481 | TOPCOIDGEL 500 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSAC BIS | | 0 | 20 | 1 |
| 011.001.429 | TORNEIRA 3 VIAS | UN | 162 | 0 | 16 |
| 002.002.046 | TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO SANFONADA | PCT | 30 | 45 | 75 |
| 010.001.081 | TRAMADOL 50MG/ML - 1ML | AMP | 161 | 500 | 404 |
| 010.001.082 | TRAMADOL 50MG/ML - 2ML | AMP | 1.157 | 3.000 | 2.815 |
| 001.013.154 | TRIANCINOLONA HEXACETONIDA INJETÁVEL 20 MG/MAMP | | 70 | 200 | 136 |
| 001.010.483 | TRIMETAZIDINA COMPRIMIDO 35MG(NÃO PADRONIZADA) CP | | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.685 | TROMETAMOL CETOROLACO 30 MG /ML | AMP | 120 | 0 | 0 |
| 011.001.290 | TUBO PARA COLETA DE SANGUE VACUO (VERMELHO UN | UN | 100 | 100 | 100 |
| 011.001.291 | TUBO PARA COLETA DE SANGUE VACUO C/ EDTA (RO UN | UN | 0 | 100 | 100 |
| 011.001.292 | UMIDIFICADOR P/ OXIGENOTERAPIA (TAMPA VERDE) | UN | 11 | 0 | 0 |
| 011.001.293 | URIPEN - DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINÁRIA N UN | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.294 | URIPEN - DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINÁRIA N UN | UN | 5 | 8 | 1 |
| 011.001.295 | URIPEN - DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINÁRIA N UN | UN | 5 | 5 | 0 |
| 010.001.056 | VANCOMICINA 500MG - INJETÁVEL | AMP | 280 | 306 | 257 |
| 001.010.487 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 23 | 0 | 23 |
| 011.001.296 | VASELINA LIQUIDA - 1L | FR | 5 | 9 | 9 |
| 001.010.789 | VERTINIZE D MESILATO DE DI-HIDROERGOCRISTINA 3 CP | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.428 | VITAMINA A+D - RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO FR | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.493 | VITAMINAS DO COMPLEXO B - 2ML | AMP | 2.805 | 803 | 2.880 |
| Totais: | | 91461 | 377644 | 372230 | 9687 |

ITABERA, 31 de dezembro de 2025

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA AFABIAN, ANA PAARECHIA DE OLIVEIRA COSTA, MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saída | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.013.921 | ABEMACICLIBE 150MG | CP | 0 | 240 | 240 |
| 001.010.508 | ACEBROFILINA 25MG/5ML PEDIATRICO 120ML | FR | 12 | 330 | 328 |
| 001.010.737 | ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO 120ML | FR | 0 | 1.000 | 979 |
| 001.010.896 | ACETATO DE NORETISTERONA 10MG - PRIMOLUT NO | CP | 90 | 150 | 240 |
| 010.001.083 | ACETILCISTEINA 200MG 5G | ENV | 0 | 1.435 | 1.255 |
| 001.010.679 | ACETILCISTEINA 20MG/ML PEDIATRICO 120 ML | FR | 5 | 312 | 284 |
| 001.010.661 | ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO 120ML | FR | 25 | 48 | 73 |
| 001.010.005 | ACETILCISTEINA 600MG 5G (*NÃO PADRONIZADO*) | ENV | 1 | 3.170 | 2.638 |
| 001.010.009 | ACICLOVIR 200MG | CP | 300 | 7.911 | 6.351 |
| 001.010.010 | ACICLOVIR CREME 50MG/G (0,05% - 10G) | BIS | 10 | 139 | 134 |
| 001.010.012 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - AAS | CP | 14.389 | 129.130 | 125.179 |
| 001.010.612 | ACIDO ASCORBICO 500MG (VITAMINA C) | CP | 540 | 8.955 | 7.805 |
| 001.010.014 | ACIDO ASCORBICO GOTAS ORAL 200MG/ML 20ML (VIT | FR | 2 | 90 | 92 |
| 001.010.015 | ACIDO FOLICO 5MG | CP | 2.200 | 43.000 | 40.440 |
| 001.010.016 | ACIDO FOLICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 30M | FR | 8 | 0 | 8 |
| 001.010.617 | ACIDO TRANEXAMICO 250 MG (TRANSAMIN) | CP | 216 | 2.652 | 2.736 |
| 001.010.623 | ACIDO VALPROICO 250 MG (DEPAKENE) | CP | 50 | 40.600 | 40.250 |
| 001.010.901 | ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE) | CP | 950 | 14.800 | 14.500 |
| 020.001.002 | AGULHA PARA INSULINA 4 MM/0,22MM | UNID | 4.500 | 78.200 | 82.500 |
| 001.010.025 | ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML | FR | 0 | 1.740 | 1.711 |
| 001.010.024 | ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG | CP | 121 | 700 | 626 |
| 001.010.027 | ALENDRONATO DE SODIO 70MG | CP | 66 | 344 | 338 |
| 001.013.881 | ALGESTONA ACETOFENIDA 150MG/ML+ENANTATO DE AMP | CP | 0 | 10 | 10 |
| 001.010.028 | ALOPURINOL 100MG | CP | 150 | 35.385 | 33.465 |
| 001.010.029 | ALOPURINOL 300MG | CP | 1.600 | 7.000 | 7.270 |
| 001.010.624 | ALPRAZOLAM 1MG | CP | 450 | 163.860 | 163.260 |
| 001.010.034 | AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 7,5MG/ML - 50ML | FR | 0 | 60 | 42 |
| 001.010.035 | AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML -100ML(PEDIÁTRIC | XAR | 36 | 420 | 392 |
| 001.010.036 | AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML -100ML (ADULTO) | XAR | 30 | 781 | 805 |
| 001.010.038 | AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.585 | AMIODARONA 100MG | CP | 1.170 | 7.410 | 4.830 |
| 001.010.039 | AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG | CP | 310 | 7.000 | 6.920 |
| 001.010.041 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG | CP | 3.030 | 141.200 | 143.540 |
| 001.013.389 | AMOXICILINA 250MG/5ML | FR | 77 | 1.240 | 1.292 |
| 001.010.622 | AMOXICILINA 250MG/5ML+CLAVULANATO 62,5MG/5ML | FR | 0 | 195 | 187 |
| 001.010.044 | AMOXICILINA 500MG | CAP | 714 | 39.745 | 39.311 |
| 001.010.042 | AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO 125MG | CP | 165 | 11.403 | 11.436 |
| 001.010.048 | AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 60ML | FR | 10 | 50 | 60 |
| 001.010.050 | ANLODIPINO BESILATO 5MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 1.920 | 33.750 | 35.040 |
| 001.010.049 | ANLODIPINO, BESILATO 10MG | CP | 0 | 12.510 | 11.100 |
| 001.010.753 | APIXABANA 2,5MG (NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 1.920 | 1.920 |
| 001.013.106 | ARIPIPIRAZOL 10MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 90 | 6.150 | 5.910 |
| 001.013.910 | ARIPIPIRAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO (NÃO PADRONIZ | FR | 0 | 6 | 6 |
| 001.010.051 | ATENOLOL 100MG | CP | 240 | 720 | 360 |
| 001.010.052 | ATENOLOL 50MG | CP | 360 | 19.710 | 19.020 |
| 001.010.055 | AZITROMICINA 500MG | CP | 855 | 8.395 | 9.085 |
| 001.010.056 | AZITROMICINA PO PARA SUSPENSÃO 200MG/5ML 15M | FR | 148 | 1.270 | 1.318 |
| 001.010.057 | BACLOFENO 10MG (NÃO PADRONIZADO*) | CP | 400 | 6.980 | 5.920 |
| 001.010.058 | BAMIFILINA, CLORIDRATO 300MG | CP | 60 | 2.210 | 2.070 |
| 901.068.001 | BATERIA DE LITHIUM DURACELL ULTRA 3V CR 17345 I UN | UN | 0 | 25 | 21 |
| 001.010.675 | BECLOMETASONA 250 MCG C/ 200 DOSES (CLENIL H | FR | 2 | 126 | 103 |
| 001.010.592 | BECLOMETASONA 50 MCG NASAL(CLENIL) | FR | 0 | 2 | 2 |
| 001.010.674 | BECLOMETASONA 200 MCG 200 DOSES (CLENIL HFA- | FR | 5 | 54 | 57 |

Assinado por Expressos: Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F>



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.673 | BECLOMETASONA 50 MCG 200 DOSES (CLENIL HFA-O FR | 1 | 41 | 41 | |
| 001.012.001 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI-INJETAVE AMP | 15 | 390 | 396 | |
| 001.012.003 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PO PARA AMP | 0 | 1 | 1 | |
| 010.001.099 | BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSÃO TOPICA FR | 2 | 121 | 119 | |
| 001.010.063 | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG | CP | 560 | 44.090 | 43.440 |
| 001.010.065 | BISACODIL 5MG | CP | 77 | 620 | 610 |
| 001.010.066 | BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10MG (*NÃO PADRONI. CP | 240 | 4.290 | 4.410 | |
| 001.010.914 | BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5MG | CP | 180 | 2.250 | 2.430 |
| 001.010.803 | BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG (*NÃO PADRONIZ CP | 60 | 2.730 | 2.430 | |
| 001.010.067 | BROMAZEPAM 3MG | CP | 580 | 34.170 | 33.520 |
| 001.010.070 | BROMOPRIDA 10MG | CP | 20 | 14.400 | 13.141 |
| 001.010.071 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GOTAS) | FR | 10 | 1.057 | 1.001 |
| 001.010.074 | BUDESONIDA 32MCG/DOSE 120 DOSES | FR | 29 | 438 | 413 |
| 001.010.075 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE 120 DOSES | FR | 28 | 1.450 | 1.467 |
| 001.010.078 | BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG (BUP)(*NÃO PADR CP | 360 | 29.670 | 30.030 | |
| 001.010.396 | CAFEÍNA 30MG CARISOPRODOL 125MG DICLOFENAC CP | 107 | 9.780 | 7.993 | |
| 002.005.025 | CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINAS HUMANAS F CNT | 0 | 276 | 269 | |
| 001.010.079 | CAPTOPRIL 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 5.500 | 2.260 |
| 001.010.081 | CARBAMAZEPINA 200MG | CP | 1.200 | 107.740 | 107.370 |
| 001.010.083 | CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML 100ML FR | 13 | 358 | 365 | |
| 001.010.599 | CARBOCISTEINA 20 MG/ML PEDIATRICO | XAR | 12 | 350 | 324 |
| 001.010.085 | CARBOCISTEINA 50MG/ML ADULTO | XAR | 0 | 700 | 684 |
| 001.010.087 | CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL COMPR CP | 0 | 2.880 | 1.680 | |
| 001.010.598 | CARBONATO DE CALCIO 1250+ VITAMINA D 200 UI | CP | 195 | 4.545 | 3.660 |
| 001.010.088 | CARBONATO DE CALCIO 500MG | CP | 480 | 37.400 | 36.260 |
| 001.010.089 | CARBONATO DE LITIO 300MG | CP | 7.700 | 67.590 | 73.110 |
| 001.013.226 | CARBONATO DE LITIO 450 MG | CP | 0 | 840 | 840 |
| 001.010.540 | CARISOPRODOL 250MG + DIPIRONA SOD 250MG + TIA CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.792 | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML-OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 100 | 88 |
| 001.010.090 | CARVEDILOL 12,5MG | CP | 840 | 21.750 | 20.010 |
| 001.010.500 | CARVEDILOL 25MG | CP | 270 | 27.090 | 24.870 |
| 001.010.501 | CARVEDILOL 3,125MG | CP | 240 | 15.260 | 14.240 |
| 001.010.516 | CARVEDILOL 6,25MG | CP | 420 | 34.830 | 33.060 |
| 001.010.095 | CEFALEXINA 500MG | CP | 1.168 | 37.410 | 37.689 |
| 001.013.334 | CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO 250 MG/ 5 ML | FR | 3 | 516 | 505 |
| 001.010.098 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 1G (INTRAMUSCUL AMP | 81 | 1.282 | 1.342 | |
| 001.010.503 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 500 MG (INTRAMUSC AMP | 18 | 185 | 187 | |
| 001.010.102 | CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CRE BIS | 18 | 404 | 401 | |
| 001.010.104 | CETOCONAZOL 200MG | CP | 295 | 1.140 | 1.180 |
| 001.010.106 | CETOCONAZOL CREME 2% 30GR | BIS | 1 | 134 | 96 |
| 001.010.107 | CETOCONAZOL XAMPU 2% 100ML | FR | 6 | 80 | 86 |
| 001.010.743 | CETOPROFENO 100MG | CP | 479 | 8.680 | 8.459 |
| 001.013.421 | CETOPROFENO 20MG/ML | FR | 9 | 76 | 85 |
| 001.010.110 | CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML IM | AMP | 35 | 101 | 134 |
| 001.010.300 | CICLO 21 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0, CRT | 11 | 658 | 629 | |
| 001.010.116 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 10MG CP | 825 | 36.000 | 36.345 | |
| 001.010.118 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 5MG CP | 285 | 14.254 | 11.274 | |
| 001.010.120 | CILOSTAZOL 100MG | CP | 180 | 19.680 | 16.680 |
| 001.010.121 | CILOSTAZOL 50MG | CP | 1.140 | 14.040 | 14.490 |
| 001.010.123 | CINARIZINA 25MG | CP | 2.761 | 7.380 | 9.591 |
| 001.010.124 | CINARIZINA 75MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 2.220 | 17.500 | 18.190 |
| 001.010.129 | CITALOPRAM 20MG | CP | 1.560 | 38.940 | 39.750 |
| 001.010.130 | CLARITROMICINA COMPRIMIDO 500MG | CP | 0 | 300 | 300 |

Assinado por: [Assinatura] Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque | |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|-------|
| 001.010.265 | IBUPROFENO 600MG | CP | 260 | 65.950 | 62.610 | 3.600 |
| 001.010.267 | IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG | CP | 1.440 | 7.610 | 8.120 | 980 |
| 001.010.736 | INSULINA HUMANA NPH FLEX PEN(CANETA) 3 ML | CNT | 0 | 2.563 | 2.563 | |
| 001.012.023 | INSULINA ASPARTE 100 U/ML (NOVORAPID)(*NÃO PAC | CNT | 23 | 196 | 219 | |
| 001.012.025 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML / CANETA 3 ML SUBCU | CNT | 88 | 275 | 351 | |
| 001.013.891 | INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML (CARPULE) 3 ML | CAR | 0 | 5.476 | 5.324 | 150 |
| 001.010.275 | INSULINA HUMANA NPH SUSPENSÃO INJETAVEL 100L | AMP | 9 | 1.243 | 1.220 | 300 |
| 001.010.735 | INSULINA HUMANA REGULAR -FLEXPEN(CANETA) 3 M | CNT | 5 | 926 | 931 | |
| 001.010.279 | INSULINA HUMANA REGULAR SUSPENSÃO INJETAVEL | AMP | 0 | 20 | 20 | |
| 001.010.273 | INSULINA LANTUS(GLARGINA) SOLUÇÃO INJETAVEL | FR | 0 | 20 | 20 | |
| 001.013.892 | INSULINA REGULAR 100 UI/ML(CARPULE) 3 ML | CAR | 0 | 67 | 54 | |
| 001.013.520 | INSULINA TRESIBA FLEX TOUCH 100UI/ML 3 ML (*NÃO | CNT | 42 | 295 | 337 | |
| 001.010.645 | ISONIAZIDA 100 MG | CP | 60 | 490 | 550 | |
| 001.013.108 | ISONIAZIDA 300MG | CP | 60 | 160 | 220 | |
| 001.013.182 | ISONIAZIDA+RIFAMPICINA 150+300MG (DOSE PLENA) | CP | 130 | 1.280 | 1.410 | |
| 010.001.087 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG | CP | 0 | 6.600 | 6.240 | 360 |
| 001.010.283 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL | CP | 60 | 1.350 | 1.110 | 300 |
| 001.010.284 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 0 | 3.960 | 3.240 | 720 |
| 001.010.285 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 260 | 360 | 620 | |
| 001.010.286 | ITRACONAZOL 100MG | CAP | 186 | 1.750 | 1.696 | 240 |
| 001.010.288 | IVERMECTINA 6MG | CP | 0 | 1.884 | 1.754 | 130 |
| 001.010.647 | KIT MULTIBACILAR ADULTO | CRT | 0 | 11 | 11 | |
| 001.010.289 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML | FR | 2 | 1.300 | 1.258 | 40 |
| 901.017.005 | LANCETA PARA COLETA DE SANGUE C/ 100 | CX | 59 | 1.002 | 1.055 | |
| 020.006.001 | LANCETADOR AUTOMATICO | CNT | 78 | 93 | 113 | |
| 001.010.694 | LEVEMIR FLEX PEN 100U/ML COM 3 ML (INSULINA DE | CNT | 17 | 21 | 38 | |
| 001.010.754 | LEVETIRACETAM 100MG/ML (ALTO CUSTO) | FR | 6 | 3 | 9 | |
| 001.010.866 | LEVOCETIRIZINA, DICLORIDRATO 5 MG | CP | 30 | 180 | 210 | |
| 001.010.293 | LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG | CP | 1.320 | 21.060 | 21.930 | 450 |
| 001.010.294 | LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG | CP | 1.440 | 23.880 | 25.050 | 2100 |
| 001.010.296 | LEVOFLOXACINO 500MG | CP | 10 | 2.333 | 2.033 | 300 |
| 001.013.184 | LEVOFLOXACINO 750MG | CP | 49 | 1.210 | 1.056 | 200 |
| 001.010.297 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100MG (*NÃO PADROI | CP | 1.570 | 15.920 | 17.020 | 400 |
| 001.010.298 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25MG (*NÃO PADRON | CP | 1.090 | 24.840 | 25.400 | 500 |
| 001.010.299 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO GOTAS 40MG/ML 20M | FR | 2 | 106 | 108 | |
| 001.010.506 | LEVONORGESTREL 0,75 MG | CX | 0 | 3 | 3 | |
| 001.010.302 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG | CP | 1.950 | 55.750 | 53.400 | 4.300 |
| 001.010.307 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | CP | 4.000 | 73.600 | 75.200 | 2.400 |
| 001.010.308 | LEVOTIROXINA SODICA 38MCG | CP | 660 | 4.620 | 4.550 | 70 |
| 001.010.309 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG | CP | 3.700 | 74.400 | 76.600 | 1.500 |
| 001.010.310 | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG | CP | 980 | 30.750 | 29.180 | 2.500 |
| 001.010.312 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G 30GR | BIS | 41 | 250 | 283 | |
| 001.010.685 | LINAGLIPTINA 5 MG (TRAYENTA)(NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 180 | 0 | 180 |
| 001.013.939 | LOÇÃO HIDRATANTE DE UREIA 10% - 250ML | FR | 0 | 7 | 7 | |
| 001.010.316 | LORATADINA 10MG | CP | 432 | 42.036 | 41.760 | 700 |
| 001.010.317 | LORATADINA 1MG/ML 100ML | FR | 24 | 1.350 | 1.349 | |
| 001.010.630 | LOSARTANA 100 MG | CP | 0 | 2.190 | 1.800 | 390 |
| 001.010.320 | LOSARTANA 50MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 120 | 120 | |
| 001.010.907 | MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG (*NÃO PADRONIZADC | CP | 100 | 800 | 810 | |
| 011.001.301 | MANITOL 20% - 250 ML | FR | 0 | 120 | 120 | |
| 001.010.326 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML | FR | 12 | 88 | 94 | |
| 001.013.635 | MEDROXIPROGESTERONA 25MG+CIPIONATO DE EST | AMP | 0 | 11 | 11 | |
| 001.010.327 | MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML 1ML | AMP | 18 | 580 | 566 | |



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.626 | OSELTAMIVIR FOSFATO 45 MG | CAP | 10 | 40 | 30 |
| 001.010.869 | OTO-BETNOVATE BETAMETASONA 1MG + CLOFENES FR | | 0 | 50 | 50 |
| 001.013.640 | OTO-XILODASE - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 50 MG/ FR | | 6 | 122 | 124 |
| 001.010.385 | OXCARBAZEPINA 300MG (*NÃO PADRONIZADO*) CP | | 420 | 8.100 | 8.460 |
| 001.010.389 | OXIBUTININA CLORIDRATO 5MG (RETIMIC)(*NÃO PAD CP | | 300 | 6.840 | 5.820 |
| 001.010.392 | OXIDO DE ZINCO + COLECACIFEROL + RETINOL 45GR BIS | | 17 | 163 | 150 |
| 001.010.748 | OXIDO DE ZINCO 25% (PASTA D' AGUA) - 100G | FR | 3 | 35 | 38 |
| 001.010.666 | PANTOPRAZOL 40 MG | CP | 2.546 | 32.496 | 35.042 |
| 001.010.397 | PARACETAMOL 200MG/ML 15ML | FR | 22 | 3.650 | 3.640 |
| 001.010.395 | PARACETAMOL 500MG | CP | 70 | 20.300 | 19.050 |
| 001.010.496 | PARACETAMOL 750MG | CP | 510 | 32.320 | 32.250 |
| 001.010.394 | PARACETAMOL+FOSFATO CODEÍNA 500+30MG (PAC | CP | 148 | 35.184 | 35.332 |
| 001.010.398 | PAROXETINA, CLORIDRATO 10MG (NÃO PADRONIZAD CP | | 40 | 2.380 | 2.420 |
| 001.010.399 | PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG (*NÃO PADRONIZAI CP | | 270 | 12.390 | 12.360 |
| 001.010.400 | PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUS OXYACANTH CP | | 0 | 16.835 | 15.885 |
| 001.010.403 | PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL 1% 20ML | FR | 0 | 57 | 57 |
| 001.010.404 | PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL 4% 20ML | FR | 0 | 188 | 188 |
| 001.010.535 | PERMANGANATO POTASSIO, COMPRIMIDO 100MG | CP | 10 | 1.130 | 866 |
| 001.010.405 | PERMETRINA LOÇÃO 10MG/ML 60ML | FR | 11 | 190 | 169 |
| 020.002.001 | PILHA PANASONIC | UNID | 0 | 20 | 8 |
| 001.013.902 | PIRIMETAMINA 25 MG | CAP | 0 | 90 | 90 |
| 001.010.411 | PIROXICAM CAPSULA 20MG | CAP | 195 | 690 | 879 |
| 001.010.782 | POLICRESULENO 50 MG/G+CINCHOCAINA 10 MG/G (PI | | 4 | 118 | 122 |
| 001.010.414 | POLIMIXINA B+NEOMICINA+HIDROCORISONA SUSP. C FR | | 1 | 50 | 51 |
| 001.010.677 | POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS (POLIVITAMINICO) CP | | 8.280 | 31.200 | 35.905 |
| 001.010.610 | POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS GOTAS 20 ML | FR | 32 | 169 | 136 |
| 001.011.018 | PREDNISOLONA 1% 5ML - OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 20 | 11 |
| 001.010.415 | PREDNISOLONA 3MG/ML | XAR | 45 | 1.000 | 1.003 |
| 001.010.722 | PREDNISOLONA 20MG | CP | 0 | 2.290 | 2.290 |
| 001.010.721 | PREDNISOLONA 5MG | CP | 1.225 | 605 | 1.830 |
| 001.010.416 | PREDNISONA 20MG | CP | 1.180 | 17.130 | 17.790 |
| 001.010.417 | PREDNISONA 5MG | CP | 1.385 | 12.460 | 11.085 |
| 001.010.418 | PREGABALINA 150MG(NÃO PADRONIZADO) | CAP | 0 | 1.230 | 1.230 |
| 001.010.419 | PREGABALINA 75MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CAP | 0 | 11.640 | 10.970 |
| 010.001.107 | PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG | CP | 210 | 1.596 | 1.764 |
| 001.010.689 | PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG(UL' CAP | | 180 | 180 | 324 |
| 001.013.243 | PROMESTRIENO 10 MG/G COM 20 APLICADORES | FR | 0 | 44 | 38 |
| 001.010.420 | PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG (FENERGAN) | CP | 1.310 | 42.540 | 41.160 |
| 001.013.410 | PROPAFENONA 150 MG | CP | 0 | 3.090 | 3.090 |
| 001.010.422 | PROPAFENONA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 300MG | CP | 0 | 540 | 540 |
| 001.010.710 | PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE) | CP | 2.750 | 10.000 | 11.220 |
| 001.010.425 | PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG | CP | 2.080 | 56.000 | 56.620 |
| 001.013.505 | RANIBIZUMABE 10MG/ML - 0,23ML | AMP | 6 | 0 | 6 |
| 001.010.614 | REPELENTE SPRAY | FR | 21 | 593 | 606 |
| 001.011.019 | RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. POV BIS | | 2 | 10 | 9 |
| 001.010.810 | RIFAMICINA SV SODICA 10MG SPRAY | FR | 2 | 121 | 109 |
| 001.010.648 | RIFAMPICINA 150 MG+ISONIAZIDA 75 MG | CP | 28 | 168 | 196 |
| 001.010.644 | RIFAMPICINA150MG+ISONIAZIDA75MG+PIRAZINAMIDA CAP | | 24 | 1.650 | 1.644 |
| 001.013.625 | RIFAPENTINA300 MG +ISONIAZIDA 300 MG | CMP | 0 | 144 | 144 |
| 001.013.374 | RIFAXIMINA 550 MG | CP | 0 | 168 | 168 |
| 001.013.010 | RISPERIDONA 1 MG (ALTO CUSTO)(*NÃO PADRONIZAI CP | | 19 | 4.100 | 3.879 |
| 001.010.706 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (ALTO CUSTO)(*NÃO FR | | 15 | 420 | 430 |
| 001.010.704 | RISPERIDONA 2 MG (ALTO CUSTO)(*NÃO PADRONIZAI CP | | 60 | 1.000 | 900 |

Assinatura: CLAUDIO LUIZ DE SOUZA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saída | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.985 | RIVAROXABANA 10 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZAD CP | 90 | 2.160 | 1.800 | 450 |
| 001.010.690 | RIVAROXABANA 15 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZAD CP | 308 | 8.592 | 8.450 | 450 |
| 001.010.691 | RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZAD CP | 162 | 23.444 | 21.926 | 1.680 |
| 001.010.584 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (NÃO PADRONIZAD CP | 2.070 | 14.820 | 16.890 | |
| 001.010.433 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (*NÃO PADRONIZAD CP | 900 | 13.560 | 14.460 | |
| 010.001.145 | SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML-5ML(NORIP AMP | 146 | 570 | 672 | |
| 001.010.435 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 100 MG (FLORATIL-CC CP | 0 | 984 | 984 | |
| 001.010.436 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 200MG (FLORATIL-SA SAC | 0 | 4.000 | 3.407 | 500 |
| 001.010.437 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G+GLICOSÊ ENV | 44 | 6.713 | 6.757 | |
| 001.010.438 | SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL ORAL 100MCG/DC FR | 31 | 380 | 411 | |
| 001.010.439 | SALBUTAMOL, SULFATO XAROPE 0,4MG/ML 100ML FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.442 | SECNIDAZOL 1.000MG | 388 | 520 | 826 | |
| 002.002.042 | SERINGA PARA INSULINA 1ML, AGULHA 30G SR1 | 520 | 38.000 | 37.340 | 1.180 |
| 001.010.445 | SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG | 6.540 | 259.500 | 264.930 | 1.180 |
| 001.010.664 | SIMETICONA 125 MG | 178 | 9.635 | 8.843 | 970 |
| 001.010.447 | SIMETICONA SUSPENSÃO ORAL 75MG/ML 10ML | 124 | 1.200 | 1.180 | 140 |
| 001.010.448 | SINVASTATINA 10MG | 450 | 2.580 | 3.030 | |
| 001.010.449 | SINVASTATINA 20MG (FARMÁCIA POPULAR) | 180 | 8.700 | 8.835 | |
| 001.010.450 | SINVASTATINA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | 450 | 6.000 | 6.450 | |
| 001.013.174 | SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG (JANUMET) | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.688 | SITAGLIPTINA 50 MG (JANUVIA)(NÃO PADRONIZADO) | 0 | 0 | 0 | |
| 001.013.965 | SOMATROPINA 12UI | 0 | 42 | 14 | |
| 011.001.005 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 1000 ML | 0 | 40 | 40 | |
| 002.005.026 | SORO FISIOLÓGICO 250ML COM BICO GOTEJADOR | 0 | 144 | 144 | |
| 001.010.773 | STAVIGILE 100 MG (MODAFINILA) | 60 | 180 | 240 | |
| 001.010.799 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 5 CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.667 | SULFACETAMIDA SODICA 74MG/G TROLAMINA 20 MG/ TB | 3 | 31 | 14 | |
| 001.010.452 | SULFADIAZINA 500MG | 0 | 260 | 260 | |
| 001.010.639 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GRS | 0 | 35 | 35 | |
| 001.010.453 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 4(CP | 110 | 10.644 | 9.784 | 970 |
| 001.010.455 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO OF FR | 49 | 175 | 211 | |
| 001.010.601 | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 MG SACHE (ARTOGLIC SAC | 0 | 360 | 360 | |
| 001.010.457 | SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 1 CP | 2.700 | 54.512 | 56.363 | 880 |
| 001.010.456 | SULFATO FERROSO GOTAS 30ML | 94 | 450 | 471 | |
| 001.010.462 | TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4MG (*NÃO PADRONIZ. CP | 1.240 | 11.060 | 10.970 | 1.330 |
| 001.013.217 | TETRACICLINA+ ANFOTERICINA | 6 | 20 | 14 | |
| 001.010.468 | TIAMAZOL 10MG (TAPAZOL) | 0 | 4.100 | 3.425 | 670 |
| 001.010.469 | TIAMAZOL COMPRIMIDO 5MG (TAPAZOL) | 1.155 | 5.125 | 6.180 | 1000 |
| 001.010.470 | TIAMINA, CLORIDRATO 300MG | 6.460 | 18.220 | 24.220 | 4000 |
| 001.010.983 | TIBOLONA 2,5 MG (*NÃO PADRONIZADO*) | 175 | 10.080 | 9.687 | 500 |
| 001.010.611 | TINIDAZOL+MICONAZOL CREME 45GR (CREVAGIM) | 20 | 164 | 167 | |
| 901.017.004 | TIRAS REAGENTES PARA TESTE DE GLICOSE | 109 | 4.170 | 4.133 | 140 |
| 001.011.022 | TOBRAMICINA 3MG/ML | 5 | 90 | 95 | |
| 001.011.021 | TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML (TC FR | 3 | 113 | 112 | |
| 001.010.478 | TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG (*NÃO PADRONIZAD CP | 2.810 | 33.500 | 35.210 | 1.180 |
| 001.010.479 | TRAZODONA, CLORIDRATO 50MG (*NÃO PADRONIZAD CP | 0 | 9.600 | 8.820 | 780 |
| 001.010.483 | TRIMETAZIDINA COMPRIMIDO 35MG(NÃO PADRONIZA CP | 0 | 870 | 870 | |
| 001.013.429 | TRIVAGEL-N FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASOM BIS | 0 | 35 | 30 | |
| 001.010.764 | TROMETAMOL CETOROLACO 10MG (NÃO PADRONIZA CP | 0 | 500 | 500 | |
| 001.010.640 | VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML SUSPENSÃO 100 ML FR | 49 | 220 | 258 | |
| 001.010.807 | VALPROATO DE SODIO+ ACIDO VALPROICO CR 300 M CP | 0 | 1.560 | 1.560 | |
| 001.010.733 | VARFARINA 2,5 MG | 0 | 1.080 | 840 | 240 |

Assinado por: 5-pessoas: de: Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2025 ate 31/12/2025

| | | | | | | Página |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|--------|
| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque | |
| 001.010.487 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 180 | 3.150 | 3.190 | 14 |
| 001.010.488 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG (*NÃO PADRONIZ | CAP | 270 | 27.154 | 26.734 | 69 |
| 001.010.489 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG (*NÃO PADRONIZ/ | CAP | 30 | 61.776 | 61.166 | 64 |
| 001.010.628 | VITAMINA A 100.000 UI | CAP | 250 | 250 | 500 | 15 |
| 001.010.652 | VITAMINA A 200.000 UI | CAP | 0 | 650 | 500 | 15 |
| 001.010.428 | VITAMINA A+D - RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇ, FR | | 50 | 236 | 280 | |
| 001.013.261 | VITAMINA D + ZINCO 2000UI /20MG | CP | 0 | 1.380 | 1.380 | |
| 001.013.540 | VITAMINA D 2.000 UI - COLECALCIFEROL(NÃO PADROI | CAP | 0 | 30 | 30 | |
| 001.010.766 | ZOLPIDEM 10MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 240 | 11.910 | 12.150 | |
| Totais: | | | 217273 | 5217421 | 5183123 | 251571 |

ITABERA, 31 de dezembro de 2025



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.803 | BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG (*NÃO PADRONIZ CP | 0 | 450 | 390 | |
| 001.010.067 | BROMAZEPAM 3MG | 0 | 7.340 | 6.760 | 588 |
| 001.010.070 | BROMOPRIDA 10MG | 0 | 2.520 | 2.500 | 20 |
| 001.010.071 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GOTAS) | 0 | 107 | 97 | 10 |
| 001.010.074 | BUDESONIDA 32MCG/DOSE 120 DOSES | 0 | 113 | 84 | 29 |
| 001.010.075 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE 120 DOSES | 0 | 151 | 123 | 28 |
| 001.010.078 | BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG (BUP)(*NÃO PADR CP | 0 | 3.370 | 3.010 | 360 |
| 001.010.396 | CAFÉINA 30MG CARISOPRODOL 125MG DICLOFENAC CP | 0 | 1.836 | 1.729 | 107 |
| 001.010.081 | CARBAMAZEPINA 200MG | 0 | 20.870 | 19.670 | 1.200 |
| 001.010.083 | CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML 100ML FR | 0 | 75 | 62 | 13 |
| 001.010.599 | CARBOCISTEINA 20 MG/ML PEDIATRICO | 0 | 90 | 78 | 12 |
| 001.010.087 | CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL COMPR CP | 0 | 60 | 60 | 0 |
| 001.010.598 | CARBONATO DE CALCIO 1250+ VITAMINA D 200 UI | 0 | 1.175 | 980 | 195 |
| 001.010.088 | CARBONATO DE CALCIO 500MG | 0 | 2.160 | 1.680 | 480 |
| 001.010.089 | CARBONATO DE LITIO 300MG | 0 | 19.730 | 12.030 | 7.700 |
| 001.013.226 | CARBONATO DE LITIO 450 MG | 0 | 210 | 210 | 0 |
| 001.010.540 | CARISOPRODOL 250MG + DIPIRONA SOD 250MG + TIA CP | 0 | 156 | 156 | 0 |
| 001.010.792 | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML-OFTALMOLÓGICO | 0 | 16 | 16 | 0 |
| 001.010.090 | CARVEDILOL 12,5MG | 0 | 4.680 | 3.840 | 840 |
| 001.010.500 | CARVEDILOL 25MG | 0 | 4.320 | 4.050 | 270 |
| 001.010.501 | CARVEDILOL 3,125MG | 0 | 2.970 | 2.730 | 240 |
| 001.010.516 | CARVEDILOL 6,25MG | 0 | 7.320 | 6.900 | 420 |
| 001.010.095 | CEFALEXINA 500MG | 0 | 10.368 | 9.200 | 1.168 |
| 001.013.334 | CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO 250 MG/ 5 ML | 0 | 82 | 79 | 3 |
| 001.010.098 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 1G (INTRAMUSCUL AMP | 0 | 309 | 228 | 81 |
| 001.010.503 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 500 MG (INTRAMUS AMP | 0 | 40 | 22 | 18 |
| 001.010.102 | CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CRE BIS | 0 | 60 | 42 | 18 |
| 001.010.104 | CETOCONAZOL 200MG | 0 | 495 | 200 | 295 |
| 001.010.106 | CETOCONAZOL CREME 2% 30GR | 0 | 40 | 39 | 1 |
| 001.010.107 | CETOCONAZOL XAMPU 2% 100ML | 0 | 39 | 33 | 6 |
| 001.010.743 | CETOPROFENO 100MG | 0 | 1.579 | 1.100 | 479 |
| 001.013.421 | CETOPROFENO 20MG/ML | 0 | 59 | 50 | 9 |
| 001.010.110 | CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML IM | 0 | 66 | 31 | 35 |
| 001.010.300 | CICLO 21 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0, CRT | 0 | 128 | 117 | 11 |
| 001.010.116 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 10MG CP | 0 | 5.118 | 4.293 | 825 |
| 001.010.118 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 5MG CP | 0 | 2.380 | 2.095 | 285 |
| 001.010.120 | CILOSTAZOL 100MG | 0 | 1.620 | 1.440 | 180 |
| 001.010.121 | CILOSTAZOL 50MG | 0 | 4.080 | 2.940 | 1.140 |
| 001.010.123 | CINARIZINA 25MG | 0 | 5.810 | 3.049 | 2.761 |
| 001.010.124 | CINARIZINA 75MG (*NÃO PADRONIZADO*) | 0 | 5.750 | 3.530 | 2.220 |
| 001.010.129 | CITALOPRAM 20MG | 0 | 7.740 | 6.180 | 1.560 |
| 001.010.134 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG | 0 | 10.620 | 9.510 | 1.110 |
| 001.010.137 | CLONAZEPAM 2MG | 0 | 48.038 | 43.578 | 4.460 |
| 001.010.138 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML 20ML | 0 | 142 | 142 | 0 |
| 001.010.142 | CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG (*NÃO PADRONIZA CP | 0 | 6.060 | 4.360 | 1.700 |
| 010.001.084 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG (SLOW-K) | 0 | 180 | 180 | 0 |
| 001.010.148 | CLORETO DE SODIO + CLORETO DE BENZALCÔNIO S FR | 0 | 237 | 175 | 62 |
| 001.010.928 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | 0 | 5.328 | 2.613 | 2.715 |
| 010.001.093 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG (*NÃO PADRONIZ CP | 0 | 100 | 100 | 0 |
| 001.010.613 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | 0 | 240 | 0 | 240 |
| 001.010.149 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG | 0 | 5.500 | 5.220 | 280 |
| 001.010.150 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG | 0 | 7.950 | 6.180 | 1.770 |
| 001.010.155 | COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 0,6UI + 10I BIS | 0 | 99 | 99 | 0 |

Assinado por: [Assinatura] Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.726 | COLAGENO NÃO HIDROLISADO 40MG TIPO II (NÃO PA CAP | 0 | 240 | 240 | |
| 001.010.840 | COLCHICINA 0,5MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 330 | 240 |
| 001.010.596 | COMPLEXO B (GOTAS) 30 ML | FR | 0 | 61 | 19 |
| 001.010.851 | COMPLEXO B POLIVITAMINICO | CP | 0 | 2.430 | 2.430 |
| 001.014.001 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG (FARMACIA POPULAR) | CP | 0 | 4.860 | 4.860 |
| 001.013.357 | DAPAGLIFLOZINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 10M CP | 0 | 240 | 240 | |
| 001.010.507 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML | AMP | 0 | 135 | 128 |
| 001.013.018 | DELTAMETRINA 0,2 MGML | FR | 0 | 6 | 3 |
| 001.010.553 | DEXAMETASONA 0,1% -OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 10 | 1 |
| 001.010.672 | DEXAMETASONA 4 MG | CP | 0 | 1.750 | 1.420 |
| 001.010.161 | DEXAMETASONA CREME 0,1% 10GR | BIS | 0 | 524 | 443 |
| 001.010.163 | DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML | XAR | 0 | 80 | 68 |
| 001.010.171 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML XAR | 0 | 75 | 75 | |
| 001.010.169 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO COMPRIMIDO 2MG CP | 0 | 1.518 | 560 | |
| 001.010.168 | DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML FR | 0 | 189 | 189 | |
| 001.010.174 | DIAZEPAM 10MG | CP | 0 | 8.340 | 7.720 |
| 001.010.176 | DICLOFENACO SODICO 50MG | CP | 0 | 2.420 | 620 |
| 001.010.177 | DIGOXINA 0,25MG | CP | 0 | 580 | 100 |
| 001.010.180 | DILTIAZEM, CLORIDRATO 30MG | CP | 0 | 150 | 0 |
| 001.010.602 | DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG | CP | 0 | 150 | 0 |
| 001.010.182 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA COMPRIMIDO 50 + 10M CP | 0 | 910 | 870 | |
| 001.010.186 | DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG (*NÃO PADRO CP | 0 | 20.960 | 19.490 | |
| 001.013.324 | DUPIRONA 1G | CP | 0 | 3.440 | 2.940 |
| 001.010.580 | DUPIRONA 500MG | CP | 0 | 12.820 | 10.270 |
| 001.010.188 | DUPIRONA GOTAS 500MG/ML 20ML | FR | 0 | 415 | 362 |
| 001.013.088 | DIPROP. DE BETAMETASONA 0,5MG + SULF. DE GENT BIS | 0 | 26 | 19 | |
| 001.013.615 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG (NASAI FR | 0 | 2 | 0 | |
| 001.013.648 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+ACIDO SALICILIK BIS | 0 | 8 | 6 | |
| 001.012.022 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISS(UN | 0 | 106 | 105 | |
| 002.004.004 | DIU - DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE | UN | 0 | 22 | 3 |
| 001.010.190 | DIVALPROATO DE SODIO 250MG (DEPAKOTE)(*NÃO P. CP | 0 | 240 | 240 | |
| 001.010.191 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG (DEPAKOTE)(*NÃO P. CP | 0 | 360 | 360 | |
| 001.013.348 | DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250 MG (*NÃO PADRONIZ CP | 0 | 570 | 570 | |
| 001.010.924 | DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG (*NÃO PADRONIZ CP | 0 | 360 | 360 | |
| 001.010.192 | DOMPERIDONA 10MG | CP | 0 | 5.220 | 4.380 |
| 001.010.193 | DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML | FR | 0 | 19 | 15 |
| 001.010.534 | DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG (*NÃO PADRONIZAI CAP | 0 | 3.210 | 3.060 | |
| 001.010.702 | DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG (*NÃO PADRONIZAI CAP | 0 | 1.980 | 1.980 | |
| 001.010.509 | DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA, CLORIDRATO (CAP | 0 | 1.860 | 1.410 | |
| 001.010.199 | ENALAPRIL, MALEATO 20MG | CP | 0 | 11.180 | 10.760 |
| 001.010.200 | ENALAPRIL, MALEATO 5MG | CP | 0 | 9.110 | 3.040 |
| 001.010.201 | ENANTATO NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRAD AMP | 0 | 176 | 85 | |
| 001.010.202 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | SERI | 0 | 144 | 112 |
| 001.010.206 | ESCITALOPRAM 10 MG | CP | 0 | 10.410 | 10.410 |
| 001.010.654 | ESCOPOLAMINA GOTAS 10 MG/ML 20 ML- (BUSCOPAM FR | 0 | 31 | 18 | |
| 001.010.536 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG (BUSCOPAM : CP | 0 | 440 | 400 | |
| 001.010.207 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 10+250M CP | 0 | 3.120 | 2.800 | |
| 001.010.210 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 6,67+333 FR | 0 | 125 | 122 | |
| 002.005.010 | ESPAÇADOR ADULTO E INFANTIL | UN | 0 | 13 | 13 |
| 001.010.212 | ESPIRONOLACTONA 100MG | CP | 0 | 940 | 400 |
| 001.010.213 | ESPIRONOLACTONA 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 750 | 750 |
| 001.010.668 | ESPIRONOLACTONA 50 MG | CP | 0 | 3.870 | 1.920 |
| 001.013.084 | EVOLOCUMABE 140 MG/ML - SERINGA 1ML | SERI | 0 | 4 | 4 |

Assinatura: DEBENEK SAUTOS, NIMANBACUNDA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.217 | FENITOINA SODICA 100MG | CP | 0 | 2.520 | 2.140 |
| 001.010.218 | FENOBARBITAL 100MG | CP | 0 | 2.000 | 660 |
| 001.010.219 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML | FR | 0 | 47 | 34 |
| 001.010.223 | FERRIPOLIMALTOSE 100MG+ÁCIDO FÓLICO 0,35MG (N | CP | 0 | 690 | 690 |
| 001.013.033 | FEXOFENADINA 180 MG C/10 CP | CP | 0 | 50 | 10 |
| 001.010.230 | FINASTERIDA 5MG | CP | 0 | 4.080 | 3.330 |
| 001.010.231 | FLUCONAZOL 150MG | CAP | 0 | 1.124 | 678 |
| 001.010.232 | FLUNARIZINA, DICLORIDRATO COMPRIMIDO 10MG | CP | 0 | 560 | 520 |
| 001.013.628 | FLUOXETINA 20 MG/ML GOTAS | FR | 0 | 43 | 38 |
| 001.010.233 | FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG | CAP | 0 | 28.290 | 25.254 |
| 001.010.239 | FUROSEMIDA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 7.200 | 5.415 |
| 001.013.373 | GINKGO BILOBA 120MG | CP | 0 | 390 | 330 |
| 901.076.002 | GINKGO BILOBA 80MG | CP | 0 | 780 | 780 |
| 001.010.605 | GLICLAZIDA 30 MG | CP | 0 | 6.900 | 5.640 |
| 001.010.606 | GLICLAZIDA 60 MG | CP | 0 | 6.600 | 5.580 |
| 001.010.249 | GLIMEPIRIDA 2MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 4.620 | 3.450 |
| 001.010.250 | GLIMEPIRIDA 4MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 6.030 | 4.050 |
| 001.010.649 | GUACO MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML | XAR | 0 | 18 | 7 |
| 001.010.254 | HALOPERIDOL 1MG | CP | 0 | 960 | 460 |
| 001.010.255 | HALOPERIDOL 5MG | CP | 0 | 6.540 | 6.240 |
| 001.010.257 | HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML 20ML | FR | 0 | 28 | 17 |
| 001.010.590 | HEDERA HELIX 7MG/ML | FR | 0 | 34 | 28 |
| 001.013.180 | HIDRALAZINA 25MG | DRA | 0 | 1.740 | 1.380 |
| 010.001.085 | HIDRALAZINA 50MG | DRA | 0 | 2.400 | 2.280 |
| 001.010.262 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 150ML | FR | 0 | 245 | 222 |
| 001.010.260 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO 60MG+40MG/ML | FR | 0 | 73 | 62 |
| 001.010.263 | HIDROXIZINA 25MG | CP | 0 | 1.260 | 600 |
| 001.010.730 | HIPOCLORITO DE SODIO 2,5 % 50 ML | FR | 0 | 72 | 38 |
| 001.011.016 | HIPROMELOSE + DEXTRANA 70 SOLUÇÃO OFTALMICA | FR | 0 | 23 | 23 |
| 002.003.073 | HUMALOG KWIKPEN (INSULINA LISPRO)100UI/ML 3 M CNT | | 0 | 22 | 13 |
| 001.010.678 | IBUPROFENO 100MG/ML - 20ML | FR | 0 | 443 | 320 |
| 001.010.264 | IBUPROFENO 300MG | CP | 0 | 10.330 | 1.750 |
| 001.010.266 | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML | FR | 0 | 129 | 114 |
| 001.010.265 | IBUPROFENO 600MG | CP | 0 | 8.930 | 8.670 |
| 001.010.267 | IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG | CP | 0 | 3.260 | 1.820 |
| 001.010.736 | INSULINA HUMANA NPH FLEX PEN(CANETA) 3 ML | CNT | 0 | 1.682 | 1.682 |
| 001.012.023 | INSULINA ASPARTE 100 U/ML (NOVORAPID)(*NÃO PAC | CNT | 0 | 80 | 57 |
| 001.012.025 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML / CANETA 3 ML SUBCU | CNT | 0 | 142 | 54 |
| 001.010.275 | INSULINA HUMANA NPH SUSPENSÃO INJETAVEL 100L | AMP | 0 | 184 | 175 |
| 001.010.735 | INSULINA HUMANA REGULAR -FLEXPEN(CANETA) 3 M | CNT | 0 | 169 | 164 |
| 001.010.279 | INSULINA HUMANA REGULAR SUSPENSÃO INJETAVEI | AMP | 0 | 3 | 3 |
| 001.010.273 | INSULINA LANTUS(GLARGINA) SOLUÇÃO INJETAVEL | FR | 0 | 2 | 2 |
| 001.013.520 | INSULINA TRESIBA FLEX TOUCH 100UI/ML 3 ML (*NÃO | CNT | 0 | 103 | 61 |
| 001.010.645 | ISONIAZIDA 100 MG | CP | 0 | 120 | 60 |
| 001.013.108 | ISONIAZIDA 300MG | CP | 0 | 130 | 70 |
| 001.013.182 | ISONIAZIDA+RIFAMPICINA 150+300MG (DOSE PLENA) | CP | 0 | 250 | 120 |
| 001.010.283 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL | CP | 0 | 420 | 360 |
| 001.010.284 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 0 | 510 | 510 |
| 001.010.285 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 0 | 320 | 60 |
| 001.010.286 | ITRACONAZOL 100MG | CAP | 0 | 366 | 180 |
| 001.010.288 | IVERMECTINA 6MG | CP | 0 | 172 | 172 |
| 001.010.289 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML | FR | 0 | 188 | 186 |
| 901.017.005 | LANCETA PARA COLETA DE SANGUE C/ 100 | CX | 0 | 275 | 216 |

Assinado eletronicamente pelo(a) responsável(a) pela Farmácia Municipal de Itabera. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 020.006.001 | LANCETADOR AUTOMATICO | CNT | 0 | 100 | 22 |
| 001.010.694 | LEVEMIR FLEX PEN 100U/ML COM 3 ML (INSULINA DET | CNT | 0 | 17 | 0 |
| 001.010.754 | LEVETIRACETAM 100MG/ML (ALTO CUSTO) | FR | 0 | 6 | 0 |
| 001.010.866 | LEVOCETIRIZINA, DICLORIDRATO 5 MG | CP | 0 | 100 | 70 |
| 001.010.293 | LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG | CP | 0 | 4.710 | 3.390 |
| 001.010.294 | LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG | CP | 0 | 5.490 | 4.050 |
| 001.010.296 | LEVOFLOXACINO 500MG | CP | 0 | 728 | 718 |
| 001.013.184 | LEVOFLOXACINO 750MG | CP | 0 | 70 | 21 |
| 001.010.297 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100MG (*NÃO PADROI | CP | 0 | 4.470 | 2.900 |
| 001.010.298 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25MG (*NÃO PADRON | CP | 0 | 7.340 | 6.250 |
| 001.010.299 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO GOTAS 40MG/ML 20M | FR | 0 | 44 | 42 |
| 001.010.302 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG | CP | 0 | 10.850 | 8.900 |
| 001.010.307 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | CP | 0 | 16.850 | 12.850 |
| 001.010.308 | LEVOTIROXINA SODICA 38MCG | CP | 0 | 2.640 | 1.980 |
| 001.010.309 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG | CP | 0 | 16.920 | 13.220 |
| 001.010.310 | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG | CP | 0 | 8.480 | 7.500 |
| 001.010.312 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G 30GR | BIS | 0 | 105 | 64 |
| 001.010.316 | LORATADINA 10MG | CP | 0 | 4.203 | 3.771 |
| 001.010.317 | LORATADINA 1MG/ML 100ML | FR | 0 | 205 | 181 |
| 001.010.630 | LOSARTANA 100 MG | CP | 0 | 180 | 180 |
| 001.010.320 | LOSARTANA 50MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 540 | 540 |
| 001.010.907 | MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG (*NÃO PADRONIZADC | CP | 0 | 260 | 160 |
| 011.001.301 | MANITOL 20% - 250 ML | FR | 0 | 14 | 14 |
| 001.010.326 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML | FR | 0 | 14 | 2 |
| 001.013.635 | MEDROXIPROGESTERONA 25MG+CIPIONATO DE ESTI | AMP | 0 | 1 | 1 |
| 001.010.327 | MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML 1ML | AMP | 0 | 101 | 83 |
| 001.010.329 | MELOXICAM 15MG | CP | 0 | 1.725 | 475 |
| 001.010.330 | MELOXICAM 7,5MG | CP | 0 | 740 | 415 |
| 001.010.905 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG | CP | 0 | 6.630 | 4.590 |
| 001.010.772 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG | CP | 0 | 8.040 | 5.190 |
| 001.010.333 | METFORMINA 850MG | CP | 0 | 33.650 | 32.410 |
| 001.010.334 | METILDOPA 250MG | CP | 0 | 6.880 | 4.500 |
| 001.010.338 | METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG (RITALINA)(*NÃ | CP | 0 | 4.515 | 3.930 |
| 001.010.336 | METILFENIDATO, CLORIDRATO 20MG LA (RITALINA)(* | CP | 0 | 90 | 90 |
| 001.010.341 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML 10ML | FR | 0 | 22 | 16 |
| 001.010.339 | METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG | CP | 0 | 1.980 | 1.140 |
| 001.010.343 | METOPROLOL SUCCINATO 25MG (FARMÁCIA POPULA | CP | 0 | 7.560 | 3.900 |
| 001.010.344 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG | CP | 0 | 7.830 | 5.640 |
| 001.010.342 | METOPROLOL TARTARATO 100MG | CP | 0 | 1.560 | 420 |
| 001.010.347 | METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENS | FR | 0 | 40 | 9 |
| 001.010.348 | METRONIDAZOL 250MG | CP | 0 | 1.220 | 1.110 |
| 001.010.349 | METRONIDAZOL 400MG | CP | 0 | 1.000 | 60 |
| 001.010.350 | METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR | BIS | 0 | 58 | 57 |
| 001.010.353 | MIRTAZAPINA 15MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 1.260 | 1.260 |
| 001.010.354 | MIRTAZAPINA 30MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 1.380 | 1.350 |
| 020.001.001 | MONITOR (MEDIDOR DE GLICEMIA) | UN | 0 | 24 | 24 |
| 001.010.717 | MONTELUCASTE DE SODIO 4 MG(NÃO PADRONIZADC | CP | 0 | 120 | 120 |
| 001.010.723 | MONTELUCASTE DE SODIO 5 MG(NÃO PADRONIZADO | CP | 0 | 180 | 180 |
| 001.010.867 | MUPIROCINA BACTROBAN 20MG (*NÃO PADRONIZAD | CP | 0 | 14 | 10 |
| 901.072.015 | NALTREXONA CLOR. 50 MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 990 | 990 |
| 001.010.363 | NAPROXENO SODICO 500MG | CP | 0 | 5.956 | 3.964 |
| 001.010.365 | NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 + 250MG + UI | BIS | 0 | 246 | 160 |
| 001.013.444 | NIFEDIPINO 10MG | CP | 0 | 50 | 50 |

Assinado por: [Assinatura] Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.366 | NIFEDIPINO 20MG | CP | 0 | 1.680 | 1.680 |
| 001.010.367 | NIMESULIDA 100MG | CP | 0 | 4.560 | 3.960 |
| 001.010.368 | NIMESULIDA 50MG/ML 15ML | FR | 0 | 113 | 52 |
| 001.013.424 | NIRMATRELVIR E RITONAVIR / 150MG + 100MG (PAXLC | CP | 0 | 60 | 0 |
| 001.010.609 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO (TRATAMENTO) | BIS | 0 | 121 | 105 |
| 001.010.370 | NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60GR | BIS | 0 | 117 | 77 |
| 001.010.372 | NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50ML | FR | 0 | 98 | 49 |
| 001.010.352 | NITRATO MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80GR | BIS | 0 | 94 | 63 |
| 001.010.373 | NITRAZEPAM 5MG | CP | 0 | 360 | 360 |
| 001.010.375 | NITROFURANTOINA 100MG | CAP | 0 | 3.332 | 3.072 |
| 001.010.377 | NORETISTERONA COMPRIMIDO 0,35MG(NORESTIN) | CX | 0 | 46 | 34 |
| 001.010.378 | NORFLOXACINO 400MG | CP | 0 | 490 | 363 |
| 001.010.497 | NORTRIPTILINA 10MG | CAP | 0 | 360 | 270 |
| 001.010.379 | NORTRIPTILINA 25MG | CAP | 0 | 3.550 | 2.670 |
| 001.010.380 | NORTRIPTILINA 50MG | CAP | 0 | 180 | 180 |
| 010.001.102 | OLEO DE GIRASSOL - 100ML | FR | 0 | 24 | 8 |
| 002.003.028 | OLEO MINERAL 100ML | FR | 0 | 75 | 36 |
| 001.010.383 | OMEPRAZOL 20MG | CAP | 0 | 40.310 | 36.222 |
| 001.010.586 | ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG (VONAU) | CP | 0 | 270 | 140 |
| 001.010.627 | OSELTAMIVIR 75 MG | CAP | 0 | 10 | 0 |
| 001.010.626 | OSELTAMIVIR FOSFATO 45 MG | CAP | 0 | 10 | 0 |
| 001.013.640 | OTO-XILODASE - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 50 MG/ | FR | 0 | 30 | 24 |
| 001.010.385 | OXCARBAZEPINA 300MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 2.040 | 1.620 |
| 001.010.389 | OXIBUTININA CLORIDRATO 5MG (RETIMIC)*NÃO PAD | CP | 0 | 1.380 | 1.080 |
| 001.010.392 | OXIDO DE ZINCO + COLECACIFEROL + RETINOL 45GR | BIS | 0 | 45 | 28 |
| 001.010.748 | OXIDO DE ZINCO 25% (PASTA D' AGUA) - 100G | FR | 0 | 3 | 0 |
| 001.010.666 | PANTOPRAZOL 40 MG | CP | 0 | 8.232 | 5.686 |
| 001.010.397 | PARACETAMOL 200MG/ML 15ML | FR | 0 | 343 | 321 |
| 001.010.395 | PARACETAMOL 500MG | CP | 0 | 4.150 | 4.080 |
| 001.010.496 | PARACETAMOL 750MG | CP | 0 | 4.750 | 4.240 |
| 001.010.394 | PARACETAMOL+FOSFATO CODEÍNA 500+30MG (PAC | CP | 0 | 5.604 | 5.456 |
| 001.010.398 | PAROXETINA, CLORIDRATO 10MG (NÃO PADRONIZAD | CP | 0 | 620 | 580 |
| 001.010.399 | PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG (*NÃO PADRONIZAI | CP | 0 | 2.280 | 2.010 |
| 001.010.400 | PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUS OXYACANTH | CP | 0 | 2.820 | 2.820 |
| 001.010.403 | PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL 1% 20ML | FR | 0 | 8 | 8 |
| 001.010.404 | PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL 4% 20ML | FR | 0 | 27 | 27 |
| 001.010.535 | PERMANGANATO POTASSIO, COMPRIMIDO 100MG | CP | 0 | 150 | 140 |
| 001.010.405 | PERMETRINA LOÇÃO 10MG/ML 60ML | FR | 0 | 19 | 8 |
| 001.010.411 | PIROXICAM CAPSULA 20MG | CAP | 0 | 405 | 210 |
| 001.010.782 | POLICRESULENO 50 MG/G+CINCHOCAINA 10 MG/G (PI | | 0 | 20 | 16 |
| 001.010.414 | POLIMIXINA B+NEOMICINA+HIDROCORISONA SUSP. C | FR | 0 | 16 | 15 |
| 001.010.677 | POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS (POLIVITAMINICO) | CP | 0 | 15.690 | 7.410 |
| 001.010.610 | POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS GOTAS 20 ML | FR | 0 | 50 | 18 |
| 001.010.415 | PREDNISOLONA 3MG/ML | XAR | 0 | 100 | 55 |
| 001.010.722 | PREDNISOLONA 20MG | CP | 0 | 680 | 680 |
| 001.010.721 | PREDNISOLONA 5MG | CP | 0 | 1.510 | 285 |
| 001.010.416 | PREDNISONA 20MG | CP | 0 | 3.440 | 2.260 |
| 001.010.417 | PREDNISONA 5MG | CP | 0 | 2.920 | 1.535 |
| 010.001.107 | PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG | CP | 0 | 420 | 210 |
| 001.010.689 | PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG(UL | CAP | 0 | 180 | 0 |
| 001.013.243 | PROMESTRIENO 10 MG/G COM 20 APLICADORES | FR | 0 | 6 | 6 |
| 001.010.420 | PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG (FENERGAN) | CP | 0 | 9.410 | 8.100 |
| 001.010.710 | PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE) | CP | 0 | 5.650 | 2.900 |

Assinado por: [Assinatura] Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque | |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|-------|
| 001.010.425 | PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG | CP | 0 | 13.340 | 11.260 | 2.080 |
| 001.013.505 | RANIBIZUMABE 10MG/ML - 0,23ML | AMP | 0 | 6 | 0 | 0 |
| 001.010.614 | REPELENTE SPRAY | FR | 0 | 101 | 80 | 21 |
| 001.011.019 | RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. POM BIS | | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 001.010.810 | RIFAMICINA SV SODICA 10MG SPRAY | FR | 0 | 12 | 10 | 2 |
| 001.010.648 | RIFAMPICINA 150 MG+ISONIAZIDA 75 MG | CP | 0 | 28 | 0 | 28 |
| 001.010.644 | RIFAMPICINA150MG+ISONIAZIDA75MG+PIRAZINAMIDA | CAP | 0 | 608 | 584 | 24 |
| 001.013.625 | RIFAPENTINA300 MG +ISONIAZIDA 300 MG | CMP | 0 | 72 | 72 | 0 |
| 001.013.010 | RISPERIDONA 1 MG (ALTO CUSTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 470 | 451 | 19 |
| 001.010.706 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (ALTO CUSTO)(*NÃO | FR | 0 | 85 | 70 | 15 |
| 001.010.704 | RISPERIDONA 2 MG (ALTO CUSTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 210 | 150 | 60 |
| 001.010.985 | RIVAROXABANA 10 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 570 | 480 | 90 |
| 001.010.690 | RIVAROXABANA 15 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 896 | 588 | 308 |
| 001.010.691 | RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 2.072 | 1.910 | 162 |
| 001.010.584 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (NÃO PADRONIZADC | CP | 0 | 3.300 | 1.230 | 2.070 |
| 001.010.433 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (*NÃO PADRONIZAD | CP | 0 | 3.032 | 2.132 | 900 |
| 010.001.145 | SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML-5ML(NORIP | AMP | 0 | 303 | 157 | 146 |
| 001.010.435 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 100 MG (FLORATIL-CC | CP | 0 | 394 | 394 | 0 |
| 001.010.437 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G+GLICOSE | ENV | 0 | 628 | 584 | 44 |
| 001.010.438 | SALBUTAMOL SULFATO AEROSSOL ORAL 100MCG/DC | FR | 0 | 140 | 109 | 31 |
| 001.010.439 | SALBUTAMOL, SULFATO XAROPE 0,4MG/ML 100ML | FR | 0 | 73 | 73 | 0 |
| 001.010.442 | SECNIDAZOL 1.000MG | CP | 0 | 532 | 144 | 388 |
| 002.002.042 | SERINGA PARA INSULINA 1ML, AGULHA 30G SR1 | UN | 0 | 4.600 | 4.080 | 520 |
| 001.010.445 | SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG | CP | 0 | 56.352 | 49.812 | 6.540 |
| 001.010.664 | SIMETICONA 125 MG | CAP | 0 | 1.460 | 1.282 | 178 |
| 001.010.447 | SIMETICONA SUSPENSÃO ORAL 75MG/ML 10ML | FR | 0 | 302 | 178 | 124 |
| 001.010.448 | SINVASTATINA 10MG | CP | 0 | 1.110 | 660 | 450 |
| 001.010.449 | SINVASTATINA 20MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 3.420 | 3.240 | 180 |
| 001.010.450 | SINVASTATINA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 3.720 | 3.270 | 450 |
| 001.013.174 | SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG (JANUMET) | CP | 0 | 112 | 112 | 0 |
| 001.010.688 | SITAGLIPTINA 50 MG (JANUVIA)(NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 560 | 560 | 0 |
| 001.010.773 | STAVIGILE 100 MG (MODAFINILA) | CP | 0 | 120 | 60 | 60 |
| 001.010.799 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 5 | CP | 0 | 300 | 300 | 0 |
| 001.010.667 | SULFACETAMIDA SODICA 74MG/G TROLAMINA 20 MG/ | TB | 0 | 5 | 2 | 3 |
| 001.010.639 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GRS | POT | 0 | 5 | 5 | 0 |
| 001.010.453 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G | BIS | 0 | 14 | 14 | 0 |
| 001.010.454 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 40 | CP | 0 | 1.350 | 1.240 | 110 |
| 001.010.455 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO OF | FR | 0 | 78 | 29 | 49 |
| 001.010.457 | SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 1 | CP | 0 | 11.460 | 8.760 | 2.700 |
| 001.010.456 | SULFATO FERROSO GOTAS 30ML | FR | 0 | 170 | 76 | 94 |
| 001.010.462 | TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4MG (*NÃO PADRONIZ | CP | 0 | 1.680 | 440 | 1.240 |
| 001.013.217 | TETRACICLINA+ ANFOTERICINA | TB | 0 | 6 | 0 | 6 |
| 001.010.468 | TIAMAZOL 10MG (TAPAZOL) | CP | 0 | 250 | 250 | 0 |
| 001.010.469 | TIAMAZOL COMPRIMIDO 5MG (TAPAZOL) | CP | 0 | 1.925 | 770 | 1.155 |
| 001.010.470 | TIAMINA, CLORIDRATO 300MG | CP | 0 | 12.920 | 6.460 | 6.460 |
| 001.010.983 | TIBOLONA 2,5 MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 805 | 630 | 175 |
| 001.010.611 | TINIDAZOL+MICONAZOL CREME 45GR (CREVAGIM) | TB | 0 | 31 | 11 | 20 |
| 901.017.004 | TIRAS REAGENTES PARA TESTE DE GLICOSE | CX | 0 | 809 | 700 | 109 |
| 001.011.022 | TOBRAMICINA 3MG/ML | FR | 0 | 23 | 18 | 5 |
| 001.011.021 | TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML (T | FR | 0 | 12 | 9 | 3 |
| 001.010.478 | TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG (*NÃO PADRONIZADC | CAP | 0 | 8.310 | 5.500 | 2.810 |
| 001.010.479 | TRAZODONA, CLORIDRATO 50MG (*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 1.590 | 1.590 | 0 |
| 001.010.640 | VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML SUSPENSÃO 100 ML | FR | 0 | 80 | 31 | 49 |

Assinatura: [Assinatura] Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



FARMACIA MUNICIPAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|----------------|---|----------------|----------------|---------------|--------------|
| 001.010.807 | VALPROATO DE SODIO+ ACIDO VALPROICO CR 300 M CP | 0 | 240 | 240 | |
| 001.010.487 | VARFARINA SODICA 5MG | 0 | 600 | 420 | 180 |
| 001.010.488 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG (*NÃO PADRONIZ CAP | 0 | 4.386 | 4.116 | 270 |
| 001.010.489 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG (*NÃO PADRONIZ/ CAP | 0 | 19.200 | 19.170 | 30 |
| 001.010.628 | VITAMINA A 100.000 UI | 0 | 300 | 50 | 250 |
| 001.010.428 | VITAMINA A+D - RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇ, FR | 0 | 101 | 51 | 50 |
| 001.010.766 | ZOLPIDEM 10MG (*NÃO PADRONIZADO*) | 0 | 2.250 | 2.010 | 240 |
| Totais: | | 0 | 1100983 | 883710 | 21727 |

ITABERA, 31 de dezembro de 2024

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|--|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.011.014 (COLIRIO ANESTÉSICO) FENILEFRINA + TETRACAINA | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 002.002.001 ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA | UN | 27 | 110 | 108 | |
| 001.010.508 ACEBROFILINA 25MG/5ML PEDIATRICO 120ML | FR | 0 | 28 | 21 | |
| 001.010.737 ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO 120ML | FR | 3 | 82 | 82 | |
| 010.001.009 ACET. BETAMETASONA + FOSF. DIS. BETAMETASONA AMP | | 71 | 176 | 155 | |
| 001.012.002 ACETILCISTEINA 100MG/ML - 3ML | AMP | 100 | 50 | 20 | |
| 010.001.083 ACETILCISTEINA 200MG 5G | ENV | 0 | 203 | 113 | |
| 001.010.679 ACETILCISTEINA 20MG/ML PEDIATRICO 120 ML | FR | 8 | 0 | 8 | |
| 001.010.661 ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO 120ML | FR | 14 | 0 | 14 | |
| 001.010.005 ACETILCISTEINA 600MG 5G (*NÃO PADRONIZADO*) | ENV | 0 | 702 | 347 | |
| 001.010.009 ACICLOVIR 200MG | CP | 44 | 50 | 14 | |
| 001.010.010 ACICLOVIR CREME 50MG/G (0,05% - 10G) | BIS | 1 | 1 | 0 | |
| 001.010.012 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - AAS | CP | 1.216 | 0 | 428 | |
| 001.010.616 ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML - 5ML (VITAMINA C) | AMP | 327 | 1.102 | 1.201 | |
| 001.010.015 ACIDO FOLICO 5MG | CP | 0 | 60 | 5 | |
| 001.010.016 ACIDO FOLICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 30M | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.617 ACIDO TRANEXAMICO 250 MG (TRANSAMIN) | CP | 84 | 60 | 122 | |
| 010.001.054 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - 5ML (TRANSAMIN) | AMP | 425 | 3.668 | 2.867 | |
| 010.001.097 ADENOSINA 3MG/ML - 2ML | AMP | 76 | 200 | 154 | |
| 011.001.001 AGUA DESTILADA - 500 ML | FR | 34 | 50 | 80 | |
| 011.001.006 AGUA DESTILADA 10 ML AD | FLA | 1.350 | 21.510 | 22.360 | |
| 011.001.007 AGUA DESTILADA P/ AUTO CLAVE - 5L | GL | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.008 AGUA OXIGENADA VOL. 10 - 1L | FR | 6 | 41 | 40 | |
| 002.003.001 AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 | UN | 520 | 4.200 | 3.990 | |
| 002.003.002 AGULHA DESCARTÁVEL 20X5,5 | UN | 270 | 1.900 | 1.900 | |
| 002.003.004 AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 | UN | 200 | 2.900 | 1.920 | |
| 002.003.057 AGULHA DESCARTÁVEL 25X8 | UN | 724 | 9.300 | 9.691 | |
| 002.003.003 AGULHA DESCARTÁVEL 30X7 | UN | 810 | 5.000 | 4.717 | |
| 002.003.066 AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 | UN | 1.014 | 8.100 | 8.712 | |
| 002.002.047 AGULHA DESCARTÁVEL 40X12 | UN | 1.883 | 39.500 | 40.821 | |
| 020.001.002 AGULHA PARA INSULINA 4 MM/0,22MM | UNID | 100 | 0 | 100 | |
| 011.001.009 AGULHA PARA RAQUI G22X3,5 | UNID | 25 | 12 | 22 | |
| 011.001.010 AGULHA PARA RAQUI G25X3,5 | UNID | 65 | 50 | 95 | |
| 011.001.011 AGULHA PARA RAQUI G27X3,5 | UNID | 55 | 550 | 514 | |
| 001.010.025 ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.024 ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG | CP | 10 | 28 | 21 | |
| 010.001.122 ALBUMINA HUMANA 20% - 50ML | AMP | 0 | 60 | 45 | |
| 002.002.005 ALCOOL 70% - 1L | FR | 62 | 433 | 467 | |
| 011.001.359 ALCOOL GEL 70% - 5L | GL | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.908 ALEKTOS BILASTINA 20MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 002.003.005 ALGODÃO HIDROFILO ROLO - 500G | UNID | 14 | 141 | 151 | |
| 011.001.012 ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM - C/12 UNID | PCT | 16 | 55 | 59 | |
| 011.001.013 ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - C/12 UNID | PCT | 8 | 75 | 62 | |
| 011.001.014 ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - C/12 UNID | PCT | 4 | 17 | 21 | |
| 002.002.023 ALMOTOLIA FRASCO ÂMBAR - 250ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.015 ALMOTOLIA FRASCO ÂMBAR - 500ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 002.002.024 ALMOTOLIA FRASCO TRANSPARENTE - 250ML | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.016 ALMOTOLIA FRASCO TRANSPARENTE - 500ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.838 ALOGLIPTINA 25MG (NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.028 ALOPURINOL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.034 AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 7,5MG/ML - 50ML | FR | 17 | 20 | 25 | |
| 001.010.035 AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML -100ML(PEDIÁTRIC) | XAR | 9 | 21 | 23 | |
| 001.010.036 AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML -100ML (ADULTO) | XAR | 3 | 15 | 10 | |

Assinado por 5 pessoas: CLÉDA DE LIMA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AILMA DA SILVA OLIVEIRA AFABIAN, ANA PARELO & DE OLIVEIRA COSTA, MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|--|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 010.001.004 AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML | AMP | 96 | 0 | 49 | 47 |
| 001.010.038 AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG | CP | 63 | 60 | 63 | 60 |
| 001.010.572 AMIODARONA 50MG/ML - 3ML | AMP | 162 | 410 | 301 | 271 |
| 001.010.039 AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG | CP | 59 | 60 | 59 | 60 |
| 001.013.389 AMOXICILINA 250MG/5ML | FR | 9 | 12 | 19 | 12 |
| 001.010.622 AMOXICILINA 250MG/5ML+CLAVULANATO 62,5MG/5ML | FR | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 001.010.044 AMOXICILINA 500MG | CAP | 32 | 56 | 40 | 48 |
| 010.001.006 AMPICILINA 1G - INJETÁVEL | AMP | 0 | 600 | 328 | 272 |
| 010.001.005 AMPICILINA 500MG - INJETÁVEL | AMP | 0 | 320 | 138 | 182 |
| 001.010.047 AMPICILINA COMPRIMIDO 500 MG | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.048 AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 60ML | FR | 1 | 7 | 3 | 3 |
| 001.010.050 ANLÓDIPINO BESILATO 5MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 170 | 93 | 222 | 141 |
| 011.001.017 APARELHO DE BARBEAR C/ 2 LÂMINAS | UNID | 130 | 310 | 345 | 115 |
| 011.001.355 APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL AUTOMÁTICO DE BUN | UN | 2 | 0 | 1 | 1 |
| 011.001.361 ASPIRADOR POOLE RETO | UN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 002.002.040 ATADURA CREPOM 10CM - C/12 UND. | PCT | 28 | 286 | 314 | 270 |
| 002.002.006 ATADURA CREPOM 15CM - C/12 UND. | PCT | 14 | 136 | 117 | 133 |
| 002.002.007 ATADURA CREPOM 20CM - C/12 UND. | PCT | 10 | 60 | 70 | 0 |
| 011.001.018 ATADURA GESSADA 10CM - C/20 | CX | 2 | 20 | 20 | 0 |
| 011.001.019 ATADURA GESSADA 15CM - C/20 | CX | 1 | 15 | 16 | 0 |
| 011.001.020 ATADURA GESSADA 20CM - C/20 | CX | 1 | 13 | 10 | 0 |
| 001.010.051 ATENOLOL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.053 ATENOLOL 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 280 | 300 | 350 | 230 |
| 001.010.052 ATENOLOL 50MG | CP | 30 | 0 | 30 | 0 |
| 010.001.105 ATRACURIO (BESILATO) 10MG/ML - 5ML | AMP | 50 | 25 | 50 | 25 |
| 002.004.007 AVENTAL DESCARTAVEL TNT | PCT | 43 | 0 | 43 | 0 |
| 001.010.055 AZITROMICINA 500MG | CP | 38 | 405 | 385 | 58 |
| 001.010.056 AZITROMICINA PO PARA SUSPENSÃO 200MG/5ML 15MFR | FR | 7 | 6 | 13 | 0 |
| 011.001.437 AZUL DE METILENO 1% - 100ML | FR | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.139 BARICITINIBE 4MG (ALTO CUSTO) | CP | 60 | 0 | 60 | 0 |
| 901.068.001 BATERIA DE LITHIUM DURACELL ULTRA 3V CR 17345 FUN | UN | 20 | 20 | 0 | 0 |
| 001.010.675 BECLOMETASONA 250 MCG C/ 200 DOSES (CLENIL H FR | FR | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 001.010.844 BENFOTIAMINA MILGAMMA 150MG | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.004 BENZILP. PROCAINA + BENZILP. POTASSICA 400.000 U AMP | AMP | 96 | 0 | 96 | 0 |
| 001.012.001 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI-INJETAVEI AMP | AMP | 282 | 3.000 | 2.158 | 1.124 |
| 010.001.114 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - 300.000UI AMP | AMP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.003 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PO PARA S AMP | AMP | 231 | 600 | 552 | 279 |
| 010.001.045 BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - INJETÁVE AMP | AMP | 50 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.099 BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSÃO TOPICA FR | FR | 0 | 10 | 3 | 0 |
| 010.001.121 BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG/ML - 2,5ML | AMP | 0 | 25 | 0 | 0 |
| 010.001.010 BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10ML | AMP | 200 | 0 | 35 | 165 |
| 001.010.064 BISACODIL + DOCUSATO DE SODIO COMPRIMIDO 5MCP | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.065 BISACODIL 5MG | CP | 178 | 0 | 118 | 60 |
| 011.001.318 BOBINA PARA ECG 110MMX30M | UN | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 901.017.008 BOLSA COLOSTOMIA 13/64 MM - RECORTAVEL | BOL | 10 | 0 | 0 | 0 |
| 901.017.006 BOLSA P/COLOSTOMIA | UN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.426 BOUGIE INTRODUTOR GUIA PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL UN | UN | 10 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.021 BOWIE & DICK TESTE - C/50 | CX | 3 | 0 | 3 | 0 |
| 011.001.326 BRAÇADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO UNID | UNID | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.663 BROMIDRATO DE FENOTEROL 100MCG/DOSE | FR | 0 | 22 | 2 | 0 |
| 001.010.070 BROMOPRIDA 10MG | CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.071 BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GOTAS) | FR | 0 | 77 | 67 | 10 |
| 010.001.012 BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML | AMP | 220 | 3.810 | 2.583 | 1.437 |

Assinado por: **DEBORA FERREIRA BARROS LUCIANASOUSA WERNER** SANTOS, C/AMANDA LINDA OLIVEIRA AFABIANNA PARECHIA DE OLIVEIRA COSTA e MARIANA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|---|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 010.001.141 CABERGOLINA 0,5MG (ALTO CUSTO) | CP | 2 | 0 | 2 | |
| 011.001.022 CAL SODADA (ABSORVEDOR DE CO2) - 4,3KG | GL | 1 | 0 | 0 | |
| 011.001.023 CAMPO OPERATÓRIO 25CMX28CM - C/5 | PCT | 0 | 0 | 0 | |
| 002.002.009 CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM - C/50 | UN | 0 | 15 | 15 | |
| 010.001.116 CANETA ELETROCIRURGICA AUTOCLAVÁVEL | UN | 8 | 0 | 8 | |
| 011.001.024 CANETA ELETROCIRÚRGICA DESCARTÁVEL | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.025 CANETA PARA ELETROCARGIÓGRAFO | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.360 CANULA COM TROCATER DESCARTÁVEL COM LÂMINA | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.026 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 6 | UNID | 0 | 2 | 2 | |
| 011.001.027 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 6,5 | UNID | 0 | 2 | 0 | |
| 011.001.028 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 7 | UNID | 0 | 2 | 0 | |
| 011.001.029 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 7,5 | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.030 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 8 | UNID | 4 | 2 | 6 | |
| 011.001.031 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO - Nº 8,5 | UNID | 5 | 0 | 5 | |
| 011.001.033 CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA | UNID | 20 | 50 | 50 | |
| 001.010.079 CAPTOPRIL 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 355 | 4.500 | 1.683 | 3.17 |
| 001.010.599 CARBOCISTEINA 20 MG/ML PEDIATRICO | XAR | 7 | 19 | 20 | |
| 001.010.085 CARBOCISTEINA 50MG/ML ADULTO | XAR | 8 | 0 | 8 | |
| 001.010.792 CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML-OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 002.003.006 CARVÃO ATIVADO COM PRATA 10 X 10CM PLACA | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.100 CARVÃO VEGETAL - 40G | POT | 6 | 17 | 17 | |
| 001.010.090 CARVEDILOL 12,5MG | CP | 116 | 60 | 125 | |
| 001.010.500 CARVEDILOL 25MG | CP | 60 | 60 | 60 | |
| 001.010.501 CARVEDILOL 3,125MG | CP | 44 | 60 | 50 | |
| 001.010.516 CARVEDILOL 6,25MG | CP | 54 | 152 | 174 | |
| 011.001.422 CATETER BALÃO P/ TAMPONAMENTO UTERINO | UN | 1 | 0 | 0 | |
| 011.001.034 CATETER DUPLO LÚMEN 14G - 7FR | UNID | 2 | 30 | 7 | |
| 011.001.035 CATETER DUPLO LÚMEN 16G - 5FR | UNID | 9 | 15 | 7 | |
| 011.001.148 CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 14 | UN | 77 | 100 | 95 | |
| 011.001.149 CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 16 | UN | 200 | 100 | 218 | |
| 011.001.150 CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 18 | UN | 167 | 1.607 | 1.181 | 59 |
| 011.001.151 CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 20 | UN | 283 | 1.400 | 1.568 | 11 |
| 011.001.152 CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 22 | UN | 377 | 3.065 | 3.094 | 34 |
| 011.001.153 CATETER INTRAVENOSO (JELCO) Nº 24 | UN | 360 | 4.390 | 4.636 | 11 |
| 011.001.036 CATETER MONO LÚMEN 14G | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.037 CATETER MONO LÚMEN 16G | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.041 CATETER NASAL Nº 10 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.042 CATETER NASAL Nº 12 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.043 CATETER NASAL Nº 14 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.038 CATETER NASAL Nº 4 | UNID | 20 | 0 | 0 | |
| 011.001.039 CATETER NASAL Nº 6 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.040 CATETER NASAL Nº 8 | UNID | 10 | 0 | 0 | |
| 011.001.044 CATETER NASAL TIPO ÓCULOS | UNID | 270 | 1.300 | 1.312 | 23 |
| 001.010.095 CEFALEXINA 500MG | CP | 63 | 456 | 498 | |
| 001.013.334 CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO 250 MG/ 5 ML | FR | 8 | 5 | 11 | |
| 010.001.015 CEFALOTINA 1G - INJETÁVEL (KEFLIN) | AMP | 600 | 4.235 | 3.340 | 1.49 |
| 010.001.135 CEFAZOLINA SÓDICA 1G - PÓ P/ SOLUÇÃO INJ. | AMP | 100 | 106 | 30 | 17 |
| 010.001.014 CEFEPIMA 1G - INJETÁVEL | AMP | 29 | 501 | 213 | 31 |
| 010.001.136 CEFOXITINA SÓDICA 1G - PÓ P/ SOLUÇÃO INJ. | AMP | 50 | 40 | 50 | 4 |
| 010.001.127 CEFTAZIDIMA 1G - IM/IV | AMP | 0 | 100 | 11 | 8 |
| 001.010.098 CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 1G (INTRAMUSCUL AMP | AMP | 0 | 14 | 14 | |
| 001.010.503 CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 500 MG (INTRAMUS AMP | AMP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.097 CEFTRIAXONA SODICA PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL FR | FR | 575 | 9.867 | 6.215 | 4.22 |

Assinado por: JEDÁ TEIXEIRA BARROS LUCIÂNIA SOUZA WERNER SANTOS, ANANDA LIMA OLIVEIRA ABILIANA PALEGGIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.102 | CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CREME | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.104 | CETOCONAZOL 200MG | 30 | 0 | 2 | |
| 001.010.106 | CETOCONAZOL CREME 2% 30GR | 1 | 0 | 0 | |
| 001.010.743 | CETOPROFENO 100MG | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.016 | CETOPROFENO 100MG - INJETÁVEL IV | 464 | 5.947 | 4.225 | 2.18 |
| 001.010.110 | CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML IM | 39 | 3.300 | 2.869 | 47 |
| 001.010.108 | CETOPROFENO CAPSULA 50MG | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.336 | CHUQUINHA 50ML | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.300 | CICLO 21 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,1 CRT | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.120 | CILOSTAZOL 100MG | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.121 | CILOSTAZOL 50MG | 60 | 60 | 0 | 12 |
| 010.001.017 | CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML | 760 | 500 | 544 | 71 |
| 001.010.122 | CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG | 0 | 100 | 0 | 10 |
| 001.010.123 | CINARIZINA 25MG | 14 | 60 | 14 | |
| 001.010.124 | CINARIZINA 75MG (*NÃO PADRONIZADO*) | 3 | 280 | 138 | 14 |
| 010.001.060 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100ML | 72 | 798 | 657 | 2 |
| 011.001.325 | CIRC ANEST BARAKA BALAO 2 L TRAQ SILIC M2 | 0 | 1 | 0 | |
| 010.001.142 | CISATRACURIO (BESILATO) 2MG/ML - 5ML | 0 | 10 | 0 | |
| 010.001.120 | CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML - 10ML | 74 | 125 | 129 | |
| 010.001.080 | CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML - 2ML | 101 | 250 | 237 | 11 |
| 011.001.311 | CLAMP UMBILICAL | 226 | 0 | 190 | 3 |
| 010.001.019 | CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML | 341 | 1.028 | 1.028 | 34 |
| 011.001.045 | CLIP P/ LIGADURA DE TITÂNIO MEDIO/LARGO VERDE - UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.852 | CLONAZEPAM 0,25MG | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.142 | CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG (*NÃO PADRONIZA CP | 448 | 1.000 | 489 | 95 |
| 010.001.018 | CLORANFENICOL 1G - INJETÁVEL | 100 | 0 | 100 | |
| 010.001.021 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 10ML (KCL) | 12 | 407 | 229 | 19 |
| 010.001.084 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG (SLOW-K) | 300 | 500 | 462 | 33 |
| 010.001.146 | CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML - 150ML | 0 | 10 | 4 | |
| 010.001.020 | CLORETO DE SÓDIO 20% - 10ML (NACL) | 265 | 205 | 210 | 20 |
| 011.001.046 | CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% - 1L | 10 | 143 | 144 | |
| 011.001.299 | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% - 1L | 7 | 62 | 62 | |
| 011.001.047 | CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% - 1L | 7 | 50 | 44 | |
| 010.001.039 | CLORIDRATI DE BUPIVACAINA + EPINEFRINA 0,50% - 2 AMP | 6 | 40 | 16 | |
| 010.001.079 | CLORIDRATO DE ALFENTANILA 0,544MG/ML - 5ML | 37 | 20 | 7 | |
| 010.001.041 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 0,50%+8% - AMP | 128 | 590 | 499 | 21 |
| 010.001.040 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,50% - 20ML (NEOCAI AMP | 2 | 60 | 45 | |
| 001.010.928 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | 73 | 210 | 166 | 11 |
| 010.001.094 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML - 5ML | 68 | 50 | 48 | |
| 010.001.074 | CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML - 2ML (KETAM AMP | 29 | 150 | 88 | |
| 010.001.036 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - 20ML | 68 | 950 | 705 | 31 |
| 001.010.731 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% C/ VASO (EPINEFRINA AMP | 0 | 10 | 2 | |
| 010.001.111 | CLORIDRATO DE NALBUFINA 10MG/ML - 1ML (NUBAIN) AMP | 25 | 0 | 0 | |
| 010.001.076 | CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML - 1ML | 18 | 20 | 9 | |
| 001.013.533 | CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML - 10ML | 6 | 5 | 3 | |
| 010.001.096 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML - 2ML - DOLANTIN AMP | 75 | 0 | 75 | |
| 010.001.104 | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA - 2MG | 6 | 50 | 56 | |
| 010.001.109 | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA - 5MG | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.790 | CLORIDRATO DE SOTALOL | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.613 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | 20 | 30 | 20 | |
| 001.010.155 | COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 0,6UI + 10I BIS | 0 | 232 | 106 | 12 |
| 001.010.840 | COLCHICINA 0,5MG (*NÃO PADRONIZADO*) | 30 | 0 | 0 | |
| 011.001.048 | COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE - 20L UNID | 13 | 377 | 376 | |

Assinada por: EDUARDO BARROS, LUCIANA SOUZA VERNEK SARTES, ANANDA LINA OLIVEIRA, ABIANA PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.049 | COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO - 2L UNID | 0 | 140 | 110 | 30 |
| 011.001.050 | COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA FECHADO - 2L UN | 74 | 637 | 663 | 45 |
| 002.003.009 | COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO | 20 | 20 | 20 | 20 |
| 002.003.010 | COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO | 20 | 10 | 20 | 10 |
| 011.001.441 | COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX | 0 | 210 | 165 | 45 |
| 001.013.210 | COLISTIMETATO 2.000.000UI - INJETÁVEL | 148 | 0 | 0 | 148 |
| 001.010.596 | COMPLEXO B (GOTAS) 30 ML | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.851 | COMPLEXO B POLIVITAMINICO | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.051 | COMPRESSA DE GAZE 10CMX10CM 13 FIOS - C/ 500 U/PCT | 8 | 42 | 45 | 35 |
| 002.003.011 | COMPRESSA DE GAZE 7,5CMX7,5CM 13 FIOS - C/ 500 U/PCT | 19 | 202 | 207 | 12 |
| 011.001.357 | CONECTOR RETO T DE AYRES 15MX15FX22M | 5 | 0 | 0 | 5 |
| 901.017.002 | CONJUNTO DE INALAÇÃO INFANTIL P/ AR COMPRIMID KIT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.533 | CUMARINA 15MG + TROXEMUTINA 90MG, COMPRIMIDO CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.286 | CURATIVO DE HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15 CM | 15 | 0 | 5 | 10 |
| 002.003.013 | CURATIVO HIDROCOLOIDE, 10CM X 10CM COM PRATA UN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.338 | CURATIVO TRANSPARENTE P/ CATETER INTRAVENOS UN | 8 | 30 | 38 | 0 |
| 002.003.056 | CURATIVO, RAYON 7,6CM X 20,3CM | 4 | 0 | 0 | 4 |
| 011.001.436 | CURTATIVO ATADURA ELÁSTICA FLEXIVEL AUTOADEI UN | 3 | 3 | 6 | 0 |
| 010.001.118 | DANTROLENO SÓDICO 20MG | 12 | 0 | 0 | 12 |
| 001.010.507 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML | 41 | 100 | 68 | 73 |
| 001.013.018 | DELTAMETRINA 0,2 MG/ML | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.013 | DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - 2ML (CEDILANIDE) | 125 | 250 | 125 | 250 |
| 001.010.672 | DEXAMETASONA 4 MG | 3 | 10 | 13 | 0 |
| 001.012.011 | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5 ML IM/IV | 382 | 7.250 | 5.677 | 1.955 |
| 001.010.161 | DEXAMETASONA CREME 0,1% 10GR | 76 | 202 | 77 | 201 |
| 001.010.163 | DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML | 52 | 60 | 76 | 36 |
| 001.010.171 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML 1XAR | 1 | 78 | 76 | 2 |
| 001.010.169 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO COMPRIMIDO 2MG CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.168 | DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML FR | 5 | 32 | 37 | 0 |
| 011.001.445 | DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML - 2ML | 0 | 60 | 34 | 26 |
| 001.010.174 | DIAZEPAM 10MG | 22 | 1.100 | 409 | 713 |
| 001.010.573 | DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML | 481 | 400 | 534 | 347 |
| 010.001.022 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - 3ML | 473 | 1.620 | 1.293 | 800 |
| 001.010.176 | DICLOFENACO SODICO 50MG | 0 | 60 | 60 | 0 |
| 001.013.064 | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA DG (BUCAL) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.177 | DIGOXINA 0,25MG | 60 | 0 | 32 | 28 |
| 001.010.182 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA COMPRIMIDO 50 + 10M CP | 0 | 130 | 28 | 102 |
| 001.010.505 | DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA + GLIC. + FRUTOSE 3+5 AMP | 246 | 1.429 | 1.132 | 559 |
| 010.001.025 | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+50MG/ML - 1ML (DRA AMP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.186 | DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG (*NÃO PADRO) CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.580 | DIPIRONA 500MG | 6 | 330 | 336 | 0 |
| 001.010.187 | DIPIRONA 500MG/ML - 2ML | 2.006 | 16.401 | 12.196 | 6.211 |
| 001.010.188 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 20ML | 46 | 206 | 229 | 23 |
| 001.013.088 | DIPROP. DE BETAMETASONA 0,5MG + SULF. DE GENT BIS | 41 | 10 | 41 | 10 |
| 001.012.022 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSC AMP | 0 | 540 | 180 | 360 |
| 002.004.004 | DIU - DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 001.010.191 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG (DEPAKOTE)(*NÃO P/ CP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.023 | DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20ML | 61 | 100 | 30 | 131 |
| 001.010.193 | DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML | 2 | 50 | 12 | 40 |
| 010.001.024 | DOPAMINA 5MG/ML - 10ML | 70 | 100 | 26 | 144 |
| 011.001.312 | DRENO DE KEHR Nº 10 | 18 | 0 | 0 | 18 |
| 011.001.055 | DRENO DE KEHR Nº 12 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.056 | DRENO DE KEHR Nº 14 | 18 | 0 | 0 | 18 |

Assinado por: TEREZINHA BARROS SLOVICIANNA SOUZA VERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.057 | DRENO DE KEHR Nº 16 | UN | 18 | 0 | 0 |
| 011.001.061 | DRENO DE PENROSE Nº 1 | UN | 19 | 24 | 21 |
| 011.001.062 | DRENO DE PENROSE Nº 2 | UN | 18 | 24 | 0 |
| 011.001.063 | DRENO DE PENROSE Nº 3 | UN | 3 | 24 | 0 |
| 011.001.064 | DRENO DE PENROSE Nº 4 | UN | 12 | 24 | 12 |
| 011.001.058 | DRENO DE SUCÇÃO BIO VAC | UN | 0 | 3 | 0 |
| 011.001.059 | DRENO DE TORÁX RADIOPACO Nº 20 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.430 | DRENO DE TORÁX RADIOPACO Nº 28 | UN | 10 | 0 | 0 |
| 011.001.060 | DRENO DE TORÁX RADIOPACO Nº 30 | UN | 1 | 0 | 0 |
| 010.001.126 | DROPERIDOL 2,5MG/ML - 1ML | AMP | 298 | 100 | 312 |
| 001.010.509 | DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA, CLORIDRATO (CAP | | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.026 | EFEDRINA 50MG/ML - 1ML | AMP | 70 | 250 | 140 |
| 011.001.416 | ELETRODO ALÇA EG66 - 20 MM X 10 MM - HAS TE 120M UN | | 2 | 0 | 0 |
| 011.001.417 | ELETRODO ALÇA EG89 - 30 MM X 30 MM - HAS TE 120M UN | | 2 | 0 | 0 |
| 011.001.415 | ELETRODO BOLA EG14 - 4MM - HAS TE 120MM X 1,6MM UN | | 0 | 2 | 0 |
| 011.001.330 | ELETRODO FACA - Ø2,38 MM - 75 MM - PONTA ATIVA: I UN | | 2 | 10 | 0 |
| 011.001.065 | ELETRODO PARA ELETROCARDIOGRAMA DESCARTÁV UN | | 3.200 | 1.000 | 3.853 |
| 001.010.198 | ENALAPRIL 10 MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.199 | ENALAPRIL, MALEATO 20MG | CP | 86 | 62 | 113 |
| 001.010.200 | ENALAPRIL, MALEATO 5MG | CP | 84 | 0 | 84 |
| 011.001.066 | ENEMA DE GLICERINA 12% - 500ML | FR | 30 | 280 | 288 |
| 010.001.058 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML | SERI | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.202 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | SERI | 136 | 410 | 490 |
| 010.001.059 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML | SERI | 12 | 160 | 84 |
| 010.001.144 | ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML | SERI | 62 | 51 | 90 |
| 010.001.106 | ENXAGUANTE BUCAL C/ CLOREXIDINA 0,12% - 250ML | FR | 8 | 15 | 2 |
| 010.001.143 | EPINEFRINA 1MG/ML - 1ML | AMP | 269 | 1.200 | 995 |
| 011.001.067 | EQUIPO 2 VIAS | UN | 406 | 3.500 | 3.753 |
| 011.001.068 | EQUIPO EXTENSOR P/ BOMBA SERINGA | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.425 | EQUIPO FOTOSSENSÍVEL MACRO GOTAS C/ INJETOR UN | | 13 | 30 | 42 |
| 011.001.069 | EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 1.097 | 14.925 | 15.647 |
| 011.001.070 | EQUIPO MICROBURETA | UN | 10 | 0 | 3 |
| 011.001.071 | EQUIPO MICROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 44 | 80 | 101 |
| 011.001.072 | EQUIPO PADRÃO PARA BOMBA DE INFUSÃO | UN | 18 | 60 | 66 |
| 002.002.052 | EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL | UN | 54 | 160 | 211 |
| 001.012.010 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - 20 MG/ML (BUSCOI AMP | | 55 | 1.610 | 886 |
| 001.010.654 | ESCOPOLAMINA GOTAS 10 MG/ML 20 ML- (BUSCOPAM FR | | 15 | 10 | 21 |
| 001.010.208 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA 4MG+5(AMP | | 1.476 | 4.013 | 3.714 |
| 001.010.536 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG (BUSCOPAM(CP | | 0 | 40 | 0 |
| 001.010.207 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 10+250M CP | | 40 | 80 | 13 |
| 001.010.210 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 6,67+333 FR | | 2 | 29 | 25 |
| 011.001.074 | ESCOVA DE ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% | UN | 96 | 1.871 | 1.763 |
| 011.001.073 | ESCOVA DE ASSEPSIA COM PVPI 1% | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.076 | ESFIGMOMANMETRO ANERÓIDE - ADULTO | UN | 8 | 7 | 9 |
| 011.001.077 | ESFIGMOMANMETRO ANERÓIDE - OBESO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 002.005.010 | ESPAÇADOR ADULTO E INFANTIL | UN | 5 | 10 | 0 |
| 002.003.019 | ESPARADRAPO 10CMX4,50M | UN | 73 | 372 | 381 |
| 002.002.020 | ESPÉCULO VAGINAL, GRANDE, POLIETILENO, ESTÉRIL UN | | 10 | 0 | 10 |
| 002.002.021 | ESPÉCULO VAGINAL, MÉDIO, POLIETILENO, ESTÉRIL, UN | | 10 | 0 | 10 |
| 002.002.022 | ESPÉCULO VAGINAL, PEQUENO, POLIETILENO, ESTÉF UN | | 10 | 0 | 10 |
| 001.010.212 | ESPIRONOLACTONA 100MG | CP | 40 | 0 | 40 |
| 001.010.213 | ESPIRONOLACTONA 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 153 | 131 |
| 001.010.668 | ESPIRONOLACTONA 50 MG | CP | 0 | 60 | 33 |

Assinado por: EDUARDO TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA AFONSO, ANA PAARECHUDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.078 | ESPONJA HEMOSTÁTICA ABSORVIVEL - 100CM² | UN | 10 | 35 | 23 |
| 011.001.079 | ESTETOSCÓPIO | UN | 19 | 10 | 20 |
| 001.010.215 | ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.027 | ETILEFRINA 10MG/ML - 1ML (EFORTIL) | AMP | 30 | 324 | 189 |
| 001.010.966 | ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA 10ML | AMP | 35 | 50 | 40 |
| 011.001.084 | EXTENSÃO DE SILICONE - Nº 204 | PCT | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.353 | FAIXA DE SMARCH 10CM X 2M | UN | 0 | 3 | 1 |
| 011.001.352 | FAIXA DE SMARCH 8CM X 2M | UN | 0 | 3 | 3 |
| 011.001.367 | FAIXA ELASTICA AUTOADERENTE 7,5CM X 4,5M | CX | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.069 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML - 5ML | AMP | 79 | 100 | 64 |
| 001.010.218 | FENOBARBITAL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.073 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML | AMP | 45 | 100 | 66 |
| 001.010.221 | FENOTEROL, BROMIDRATO SOLUÇÃO PARA NEBULIZ | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.683 | FERRIPOLIMALTOSE 100 MG (ULTRAFER) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.088 | FILME RADIOGRÁFICO 13X18CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.089 | FILME RADIOGRÁFICO 18X24CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.090 | FILME RADIOGRÁFICO 24X30CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.091 | FILME RADIOGRÁFICO 30X40CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.092 | FILME RADIOGRÁFICO 35X43CM | CX | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.093 | FILTRO ELETROSTÁTICO BACTERIANO C/ TRAQUEIA - UN | UN | 14 | 65 | 67 |
| 011.001.364 | FILTRO ELETROSTÁTICO BACTERIANO C/ TRAQUEIA - UN | UN | 10 | 65 | 56 |
| 001.010.230 | FINASTERIDA 5MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.121 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 0 C/AG. 3,5CM (POLICRYL) | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.365 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 0 C/AG. 3CM (POLICRYL) | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.122 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1 C/AG. 4CM (POLICRYL) | UN | 72 | 0 | 36 |
| 011.001.123 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 2-0 C/AG. 2,5CM (POLICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.366 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 2-0 C/AG. 4CM (POLICRYL) | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.124 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 3-0 C/AG. 2,5CM (POLICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.125 | FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 4-0 C/AG. 2,5CM (POLICRYL) | UN | 36 | 0 | 36 |
| 011.001.094 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 0 C/AG. 3CM | UN | 36 | 0 | 0 |
| 011.001.095 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 0 S/AG. | UN | 72 | 0 | 24 |
| 011.001.096 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 2-0 C/AG. 3CM | UN | 24 | 0 | 24 |
| 011.001.097 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 2-0 S/AG. | UN | 72 | 48 | 72 |
| 011.001.098 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 3-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.099 | FIO ALGODAO/POLIÉSTER 4-0 C/AG. 2,5CM | UN | 0 | 24 | 0 |
| 011.001.297 | FIO CATGUT CROMADO 0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 48 | 0 |
| 011.001.100 | FIO CATGUT CROMADO 0 C/AG. 5CM | UN | 48 | 24 | 72 |
| 011.001.302 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG. 3CM | UN | 0 | 48 | 0 |
| 011.001.101 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG. 5CM | UN | 24 | 192 | 168 |
| 011.001.102 | FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG. 4CM | UN | 24 | 72 | 72 |
| 011.001.103 | FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 96 | 72 |
| 011.001.104 | FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.105 | FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG. 2,5CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.378 | FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG. 2CM | UN | 24 | 48 | 24 |
| 011.001.379 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG. 3CM | UN | 48 | 0 | 0 |
| 011.001.106 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG. 5CM | UN | 72 | 0 | 48 |
| 011.001.107 | FIO CATGUT SIMPLES 1 C/AG. 5CM | UN | 120 | 168 | 264 |
| 011.001.381 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG. 2,5CM | UN | 23 | 48 | 23 |
| 011.001.382 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG. 2CM | UN | 0 | 120 | 72 |
| 011.001.108 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG. 4CM | UN | 48 | 48 | 0 |
| 011.001.407 | FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 48 | 0 |
| 011.001.109 | FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.110 | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG. 2CM | UN | 48 | 0 | 48 |

Assinado por: [Assinatura]
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.111 | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG. 3CM | UN | 24 | 2 | 24 |
| 011.001.298 | FIO NYLON 0 C/AG. 2CM | UN | 48 | 0 | 24 |
| 011.001.112 | FIO NYLON 0 C/AG. 3CM | UN | 24 | 72 | 72 |
| 011.001.113 | FIO NYLON 0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.431 | FIO NYLON 0 C/AG. 4CM - 1/2 - 150CM LAÇADO | UN | 24 | 72 | 96 |
| 011.001.335 | FIO NYLON 1 C/AG. 3CM | UN | 72 | 0 | 24 |
| 011.001.310 | FIO NYLON 1 C/AG. 4CM | UN | 24 | 0 | 24 |
| 011.001.114 | FIO NYLON 2-0 C/AG. 3CM | UN | 60 | 48 | 84 |
| 011.001.328 | FIO NYLON 2-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.115 | FIO NYLON 3-0 C/AG. 3CM | UN | 102 | 744 | 724 |
| 011.001.304 | FIO NYLON 3-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.116 | FIO NYLON 4-0 C/AG. 2,5CM | UN | 14 | 120 | 134 |
| 011.001.332 | FIO NYLON 4-0 C/AG. 2CM | UN | 72 | 0 | 30 |
| 011.001.117 | FIO NYLON 4-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 288 | 230 |
| 011.001.118 | FIO NYLON 5-0 C/AG. 2CM | UN | 48 | 72 | 78 |
| 011.001.119 | FIO NYLON 5-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.120 | FIO NYLON 6-0 C/AG. 2CM | UN | 38 | 120 | 106 |
| 011.001.316 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 2,6CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.315 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 2CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.386 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 3CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.387 | FIO POLIGLACTINA 910 - 0 C/AG. 5CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.408 | FIO POLIGLACTINA 910 - 1 C/AG. 4CM (VICRYL) | UN | 108 | 0 | 0 |
| 011.001.391 | FIO POLIGLACTINA 910 - 1 C/AG. 5CM (VICRYL) - FIO C/AG. 5CM (VICRYL) | UN | 192 | 576 | 600 |
| 011.001.392 | FIO POLIGLACTINA 910 - 2-0 C/AG. 2,5CM (VICRYL) | UN | 24 | 36 | 24 |
| 011.001.393 | FIO POLIGLACTINA 910 - 2-0 C/AG. 3CM (VICRYL) | UN | 0 | 36 | 0 |
| 011.001.394 | FIO POLIGLACTINA 910 - 2-0 C/AG. 5CM (VICRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.395 | FIO POLIGLACTINA 910 - 3-0 C/AG. 2,5CM (VICRYL) | UN | 72 | 72 | 0 |
| 011.001.396 | FIO POLIGLACTINA 910 - 3-0 C/AG. 3CM (VICRYL) | UN | 72 | 0 | 36 |
| 011.001.397 | FIO POLIGLACTINA 910 - 4-0 C/AG. 2,5CM (VICRYL) | UN | 0 | 72 | 36 |
| 011.001.308 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 2-0 C/ AG. 3CM (MONOCRYL) | UN | 48 | 0 | 48 |
| 011.001.309 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 3-0 C/ AG. 3CM (MONOCRYL) | UN | 48 | 0 | 48 |
| 011.001.317 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 4-0 C/ AG. 1,5CM (MONOCRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.307 | FIO POLIGLECAPRONE 25 - 4-0 C/ AG. 2CM (MONOCRYL) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.432 | FIO POLIPROPILENO 2-0 C/ AG. 3CM | UN | 72 | 0 | 0 |
| 011.001.126 | FIO SEDA 0 C/AG. 3 CM | UN | 48 | 0 | 48 |
| 011.001.303 | FIO SEDA 0 S/AG. | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.127 | FIO SEDA 1 S/AG. | UN | 0 | 24 | 0 |
| 011.001.128 | FIO SEDA 2-0 C/AG. 3CM | UN | 25 | 72 | 25 |
| 011.001.129 | FIO SEDA 2-0 S/AG. | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.130 | FIO SEDA 3-0 C/AG. 2,5CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.406 | FIO SEDA 3-0 C/AG. 2CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.131 | FIO SEDA 3-0 S/AG. | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.132 | FITA ADESIVA P/ AUTO CLAVE 19MMX30M | UN | 23 | 40 | 48 |
| 011.001.362 | FITA CARDÍACA - ALGODÃO 80CM | UN | 69 | 0 | 0 |
| 011.001.133 | FITA CREPE 19MMX50M | UN | 10 | 276 | 275 |
| 011.001.134 | FITA CREPE 50MMX50M | UN | 8 | 0 | 8 |
| 011.001.331 | FITA MICROPOROSA 10CMX10M | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.434 | FITA MICROPOROSA 12,5MMX10M | UN | 0 | 29 | 28 |
| 011.001.135 | FITA MICROPOROSA 25MMX10M | UN | 95 | 641 | 735 |
| 011.001.313 | FITA MICROPOROSA 50MMX10M | UN | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.057 | FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML (VITAMINA K) | AMP | 44 | 250 | 199 |
| 011.001.136 | FIXADOR RADIOGRÁFICO | GL | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.433 | FLEBO EXTRATOR DESCARTÁVEL | UN | 16 | 24 | 10 |

Assinado por: TEREZINHA SOUZA WERNER SARTI, SIA/INDAC/IMA COLÉGIO AFABIANAA PARÉCÓA DE CEVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.231 | FLUCONAZOL 150MG | CAP | 23 | 70 | 84 |
| 010.001.061 | FLUCONAZOL 2MG/ML - 100ML | BOL | 55 | 30 | 62 |
| 010.001.068 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5ML | AMP | 24 | 150 | 103 |
| 011.001.320 | FOLHA CARDIOTOCO 150MMX100MM C/150 | UN | 33 | 0 | 0 |
| 011.001.319 | FOLHA ECG 216X280 C/100 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.137 | FORMOL 37% - 1L | FR | 6 | 20 | 21 |
| 001.010.238 | FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SO FR | | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.427 | FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA - P | UN | 32 | 0 | 0 |
| 001.013.258 | FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA - RN | UN | 32 | 0 | 0 |
| 901.078.007 | FRALDAS DESCARTAVEIS ADULTO | UN | 351 | 3.413 | 3.695 |
| 011.001.138 | FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL - 300ML | FR | 236 | 320 | 486 |
| 001.010.568 | FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML | AMP | 349 | 4.614 | 3.954 |
| 001.010.239 | FUROSEMIDA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 300 | 118 |
| 011.001.424 | GARROTE LATEX EM TIRAS - 45CM | UN | 25 | 25 | 11 |
| 011.001.339 | GEL CONDUTOR MEIO DE CONTATO - 5KG | GL | 0 | 0 | 0 |
| 002.002.026 | GEL CONDUTOR PARA ULTRASSONOGRRAFIA 300GR | FR | 0 | 1 | 1 |
| 010.001.046 | GELATINA CLO. POTÁSSIO + SÓDIO + CÁLCIO - 500ML | BOL | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.029 | GENTAMICINA 40MG/ML - 1 ML | AMP | 60 | 204 | 64 |
| 001.010.243 | GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML | AMP | 312 | 501 | 431 |
| 001.010.244 | GLIBENCLAMIDA 5MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 32 | 0 | 32 |
| 011.001.139 | GLICERINA BIDEUTILADA - 1L | FR | 0 | 6 | 0 |
| 001.010.245 | GLICEROL SUPOSITARIO ADULTO 2,28G | UN | 24 | 12 | 24 |
| 010.001.090 | GLICEROL SUPOSITARIO INFANTIL 0,831G | | 40 | 0 | 16 |
| 001.010.606 | GLICLAZIDA 60 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.098 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 10ML | AMP | 170 | 215 | 231 |
| 010.001.030 | GLICOSE 25% - 10ML | AMP | 485 | 400 | 556 |
| 010.001.031 | GLICOSE 50% - 10ML | AMP | 844 | 1.819 | 1.657 |
| 010.001.147 | GLUCAGON 1UI/MG | AMP | 0 | 50 | 10 |
| 011.001.306 | GLUTARALDEIDO 2% - 1L | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.411 | GLUTARALDEIDO 2% - 5L | GL | 2 | 9 | 9 |
| 011.001.327 | GORRO COM TIRAS | PCT | 0 | 3 | 1 |
| 011.001.342 | HASTES FLEXÍVEIS C/ OPNTAS DE ALGODÃO (COTONICX | | 5 | 15 | 14 |
| 010.001.119 | HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML - 1ML | AMP | 25 | 200 | 152 |
| 010.001.032 | HEPARINA SÓDICA 25.000UI/5ML - 5ML | AMP | 32 | 25 | 36 |
| 010.001.033 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML - 0,25ML | AMP | 49 | 50 | 33 |
| 010.001.034 | HIDRALAZINA 20MG/ML - 1ML | AMP | 74 | 352 | 245 |
| 001.013.180 | HIDRALAZINA 25MG | DRA | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.085 | HIDRALAZINA 50MG | DRA | 132 | 0 | 132 |
| 001.010.258 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 453 | 1.000 | 517 |
| 001.010.619 | HIDROCORTISONA 100 MG - INJETAVEL | AMP | 0 | 1.708 | 1.247 |
| 001.010.569 | HIDROCORTISONA 500MG - INJETAVEL | AMP | 775 | 2.505 | 1.747 |
| 001.010.262 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 150ML | FR | 0 | 18 | 18 |
| 001.010.260 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO 60MG+40MG/ML | FR | 2 | 68 | 63 |
| 001.010.607 | HIPOCLORITO DE SODIO 1% - 5L | GL | 7 | 141 | 140 |
| 001.011.016 | HIPROMELOSE + DEXTRANA 70 SOLUÇÃO OFTÁLMICA | FR | 0 | 1 | 0 |
| 001.010.678 | IBUPROFENO 100MG/ML - 20ML | FR | 0 | 207 | 115 |
| 001.010.266 | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML | FR | 8 | 21 | 25 |
| 001.010.265 | IBUPROFENO 600MG | CP | 411 | 3.828 | 1.834 |
| 010.001.053 | IMPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG - INJETÁVEL | AMP | 6 | 262 | 238 |
| 010.001.113 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D - 300MCG/2ML | SERI | 10 | 10 | 13 |
| 011.001.141 | INDICADOR BIOLÓGICO TESTE - 24H | AMP | 100 | 418 | 448 |
| 011.001.140 | INDICADOR BIOLÓGICO TESTE - 3H | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.142 | INDICADOR QUIMICO DE ESTERILIZAÇÃO CLASSE 5 | CX | 250 | 0 | 250 |

Página 20
 Assinado por: JEDDA DE FREIXEIRA A-BARBROS, LUCIANA SOUZA WERNER SANTOS, AMANDA ALINA OLIVEIRA AFABIAN A PARECORA DE OLIVEIRA COSTA E MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página 1

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.275 | INSULINA HUMANA NPH SUSPENSÃO INJETAVEL 100U AMP | 30 | 20 | 20 | 30 |
| 001.010.735 | INSULINA HUMANA REGULAR -FLEXPEN(CANETA) 3 MI CNT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.279 | INSULINA HUMANA REGULAR SUSPENSÃO INJETAVEL AMP | 20 | 33 | 33 | 20 |
| 011.001.143 | INTRACATH 16GX12 - AMARELO (CATETER P/SUBCLÁVIA UN | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 011.001.144 | INTRACATH 19GX12 - VERDE (CATETER P/SUBCLÁVIA UN | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 010.001.125 | IODO POVIDONA 2,5% - 1ML (COLÍRIO) | FR | 0 | 15 | 1 |
| 011.001.145 | IODOFÓRMIO PÓ - 40G | POT | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.282 | IPRATROPIO - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25MG/ML 2 | FR | 170 | 203 | 270 |
| 010.001.087 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG | CP | 30 | 0 | 30 |
| 001.010.283 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL | CP | 92 | 420 | 169 |
| 001.010.284 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 67 | 90 | 67 |
| 001.010.285 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.732 | ISOXSUPRINA 10MG (INIBINA) | CP | 60 | 0 | 0 |
| 010.001.065 | ISOXSUPRINA 5MG/ML - 2ML (INIBINA) | AMP | 0 | 50 | 0 |
| 001.010.288 | IVERMECTINA 6MG | CP | 32 | 40 | 46 |
| 901.017.001 | KIT MICRONEBULIZADOR PARA INALAÇÃO - TAMANHC KIT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.072 | LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - 1ML | AMP | 25 | 0 | 7 |
| 001.010.289 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML | FR | 44 | 56 | 64 |
| 011.001.154 | LÂMINA BISTURI Nº 11 | UN | 160 | 600 | 416 |
| 002.002.030 | LÂMINA BISTURI Nº 15 | UN | 280 | 220 | 400 |
| 011.001.155 | LÂMINA BISTURI Nº 20 | UN | 240 | 0 | 42 |
| 011.001.156 | LÂMINA BISTURI Nº 21 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.157 | LÂMINA BISTURI Nº 23 | UN | 200 | 100 | 0 |
| 011.001.158 | LÂMINA BISTURI Nº 24 | UN | 200 | 600 | 542 |
| 901.017.005 | LANCETA PARA COLETA DE SANGUE C/ 100 | CX | 4 | 40 | 42 |
| 011.001.343 | LARINGOSCOPIO (KIT C/ LÂMINAS) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.800 | LEVETIRACETAM 750MG (ALTO CUSTO) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.035 | LEVOFLOXACINA 5MG/ML - 100ML | BOL | 32 | 394 | 239 |
| 001.010.296 | LEVOFLOXACINO 500MG | CP | 32 | 0 | 22 |
| 001.013.184 | LEVOFLOXACINO 750MG | CP | 0 | 28 | 3 |
| 001.010.299 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO GOTAS 40MG/ML 20MI | FR | 9 | 0 | 2 |
| 001.010.506 | LEVONORGESTREL 0,75 MG | CX | 1 | 2 | 1 |
| 011.001.305 | LIDOCAÍNA 100MG/ML SPRAY - 50ML | FR | 0 | 15 | 5 |
| 001.010.312 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G 30GR | BIS | 57 | 215 | 205 |
| 001.013.020 | LOPERAMIDA 2 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.086 | LOPERAMIDA 2MG | CP | 0 | 203 | 21 |
| 001.010.317 | LORATADINA 1MG/ML 100ML | FR | 48 | 55 | 66 |
| 001.010.630 | LOSARTANA 100 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.320 | LOSARTANA 50MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 143 | 300 | 271 |
| 002.002.034 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5 | PAR | 120 | 450 | 470 |
| 011.001.159 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7 | PAR | 210 | 2.350 | 2.436 |
| 011.001.160 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5 | PAR | 149 | 1.100 | 1.103 |
| 011.001.161 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8 | PAR | 90 | 750 | 748 |
| 011.001.162 | LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5 | PAR | 180 | 750 | 741 |
| 002.002.044 | LUVA DESCARTAVEL GINECOLOGICA ESTERIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.163 | LUVAS DE VINIL PARA PROCEDIMENTOS - M | CX | 9 | 30 | 25 |
| 002.003.067 | LUVAS DESCATÁVEIS DE LATEX P/ PROCEDIMENTOS | CX | 19 | 80 | 99 |
| 011.001.164 | LUVAS DESCATÁVEIS DE LATEX P/ PROCEDIMENTOS | CX | 130 | 650 | 728 |
| 002.002.036 | LUVAS DESCATÁVEIS DE LATEX P/ PROCEDIMENTOS | CX | 116 | 614 | 690 |
| 901.077.013 | MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG(NÃO PADRONIZAD | CAP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.166 | MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 15CM | UN | 0 | 11 | 5 |
| 011.001.167 | MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 20CM | UN | 6 | 6 | 7 |
| 011.001.165 | MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 8CM | UN | 13 | 35 | 33 |

Assinado por: JEDÁ FERREIRA A BARROS - LUCIANA SOUZA VERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA AFABIANCA PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.168 | MANDRIL ADULTO P/ INTUBAÇÃO | UN | 13 | 0 | 0 |
| 011.001.301 | MANITOL 20% - 250 ML | FR | 27 | 229 | 214 |
| 011.001.410 | MANTA ALUMINIZADA | UN | 3 | 20 | 11 |
| 011.001.354 | MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO - ADULTO | UN | 10 | 10 | 16 |
| 011.001.169 | MASCARA DE VENTURI ADULTO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.170 | MASCARA DE VENTURI PEDIATRICO | UN | 2 | 0 | 2 |
| 002.003.025 | MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO | CX | 80 | 257 | 302 |
| 011.001.368 | MASCARA LARINGEA Nº 1 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.369 | MASCARA LARINGEA Nº 1,5 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.370 | MASCARA LARINGEA Nº 2 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.371 | MASCARA LARINGEA Nº 2,5 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.372 | MASCARA LARINGEA Nº 3 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.374 | MASCARA LARINGEA Nº 4 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.375 | MASCARA LARINGEA Nº 5 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.171 | MASCARA N 95 | UN | 124 | 0 | 123 |
| 011.001.172 | MASCARA P/ INALAÇÃO ADULTO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.173 | MASCARA P/ INALAÇÃO INFANTIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.326 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML | FR | 0 | 10 | 0 |
| 001.010.669 | MELOXICAN INJETAVEL 15MG 1,5ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.137 | MEROPENEM 1G - IV | AMP | 51 | 520 | 399 |
| 010.001.128 | MEROPENEM 500MG - IV | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.905 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.089 | METENAMINA + METILTIONÍNIO 120MG + 20MG (SEPUF | CP | 81 | 601 | 152 |
| 001.010.333 | METFORMINA 850MG | CP | 183 | 0 | 183 |
| 001.010.334 | METILDOPA 250MG | CP | 100 | 0 | 47 |
| 010.001.088 | METILDOPA COMPRIMIDO 500MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.038 | METILERGOMETRINA 0,2MG/ML - 1ML | AMP | 439 | 300 | 479 |
| 010.001.134 | METILPREDNISOLONA 500MG - INJETÁVEL | AMP | 0 | 100 | 42 |
| 001.012.009 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML | AMP | 144 | 3.420 | 2.239 |
| 001.010.341 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML 10ML | FR | 1 | 36 | 11 |
| 001.010.339 | METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG | CP | 14 | 40 | 9 |
| 001.010.343 | METOPROLOL SUCCINATO 25MG (FARMÁCIA POPULA | CP | 30 | 0 | 30 |
| 001.010.344 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.347 | METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENS. | FR | 3 | 14 | 15 |
| 001.010.348 | METRONIDAZOL 250MG | CP | 3 | 100 | 86 |
| 001.010.349 | METRONIDAZOL 400MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.037 | METRONIDAZOL 500MG/100ML - 100ML | BOL | 94 | 731 | 670 |
| 001.010.350 | METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR | BIS | 15 | 6 | 10 |
| 010.001.067 | MIDAZOLAM 1MG/ML - 5ML | AMP | 58 | 300 | 212 |
| 011.001.444 | MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML | AMP | 0 | 50 | 37 |
| 001.010.565 | MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML | AMP | 254 | 100 | 300 |
| 010.001.124 | MISOPROSTOL 200MCG | CP | 115 | 50 | 137 |
| 020.001.001 | MONITOR (MEDIDOR DE GLICEMIA) | UN | 0 | 2 | 2 |
| 010.001.115 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML - 1ML | AMP | 50 | 55 | 63 |
| 001.010.365 | NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 + 250MG + UI/C | BIS | 12 | 250 | 136 |
| 010.001.048 | NEOS TIGMINA 0,5MG/ML - 1ML | AMP | 145 | 150 | 165 |
| 001.013.444 | NIFEDIPINO 10MG | CP | 60 | 0 | 60 |
| 001.010.366 | NIFEDIPINO 20MG | CP | 70 | 90 | 80 |
| 001.010.367 | NIMESULIDA 100MG | CP | 0 | 36 | 36 |
| 001.010.368 | NIMESULIDA 50MG/ML 15ML | FR | 14 | 79 | 83 |
| 001.010.369 | NIMODIPINO COMPRIMIDO 30MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.609 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO (TRATAMENTO) | BIS | 38 | 39 | 66 |
| 001.010.370 | NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60GR | BIS | 22 | 6 | 8 |

Assinado por: WERNEK SARTOS, ALEXANDRE ALINHA OLIVEIRA, ABILINA PARECIDA DE OLIVEIRA COSTA, MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|--|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.372 NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50ML | FR | 1 | 16 | 13 | |
| 010.001.101 NITRATO DE PRATA 1% - 1ML (COLÍRIO) | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.352 NITRATO MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80GR | BIS | 3 | 0 | 3 | |
| 001.010.375 NITROFURANTOINA 100MG | CAP | 78 | 253 | 292 | |
| 010.001.063 NITROGLICERINA 5MG/ML - 10ML | AMP | 26 | 10 | 16 | |
| 010.001.112 NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG | AMP | 24 | 20 | 17 | |
| 010.001.064 NOREPINEFRINA 2MG/ML - 4ML | AMP | 140 | 204 | 114 | |
| 001.010.378 NORFLOXACINO 400MG | CP | 11 | 0 | 3 | |
| 010.001.042 OCITOCINA 5UI/ML - 1ML | AMP | 1.000 | 700 | 1.050 | |
| 010.001.102 OLEO DE GIRASSOL - 100ML | FR | 24 | 51 | 45 | |
| 002.003.028 OLEO MINERAL 100ML | FR | 5 | 18 | 19 | |
| 001.010.383 OMEPRAZOL 20MG | CAP | 146 | 112 | 208 | |
| 010.001.043 OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML - INJETÁVEL | AMP | 433 | 2.502 | 1.996 | |
| 010.001.047 ONDANSETRONA 2MG/ML - 2ML | AMP | 201 | 1.109 | 1.310 | |
| 010.001.138 ONDANSETRONA 2MG/ML - 4ML | AMP | 326 | 2.342 | 1.917 | |
| 001.010.384 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG (VONAU)(*NÃO P | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.646 OSELTAMIVIR 30 MG | CAP | 0 | 30 | 30 | |
| 001.010.627 OSELTAMIVIR 75 MG | CAP | 0 | 40 | 20 | |
| 001.010.626 OSELTAMIVIR FOSFATO 45 MG | CAP | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.333 OTOSCOPIO LED - KIT | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.044 OXACILINA 500MG - INJETÁVEL | AMP | 88 | 0 | 88 | |
| 001.010.392 OXIDO DE ZINCO + COLECACIFEROL + RETINOL 45GR | BIS | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.748 OXIDO DE ZINCO 25% (PASTA D' AGUA) - 100G | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.350 OXIMETRO DE DEDO PORTATIL - NEONA | UN | 12 | 10 | 14 | |
| 011.001.174 PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10CMX10M | UN | 2 | 11 | 11 | |
| 011.001.176 PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15CMX10M | UN | 2 | 7 | 5 | |
| 011.001.175 PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20CMX10M | UN | 1 | 9 | 8 | |
| 011.001.178 PAPEL GRAU CIRÚRGICO 40CMX10M | UN | 0 | 3 | 1 | |
| 011.001.334 PAPEL TERMICO S/ GRADES 50MM | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.397 PARACETAMOL 200MG/ML 15ML | FR | 14 | 120 | 119 | |
| 001.010.395 PARACETAMOL 500MG | CP | 30 | 2.113 | 1.206 | |
| 001.010.496 PARACETAMOL 750MG | CP | 31 | 50 | 81 | |
| 001.010.400 PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUS OXYACANTH. | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.055 PENTOXIFILINA 20MG/ML - 5ML | AMP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.535 PERMANGANATO POTASSIO, COMPRIMIDO 100MG | CP | 0 | 10 | 0 | |
| 011.001.179 PILHA AA (PEQUENA) | UN | 147 | 86 | 189 | |
| 011.001.180 PILHA AAA (PALITO) | UN | 89 | 260 | 305 | |
| 011.001.181 PILHA C (MÉDIA) | UN | 6 | 2 | 2 | |
| 020.002.001 PILHA PANASONIC | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.351 PINÇA CHERON ESTÉRIL - DESCARTAVÉL | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.409 PIPERIDOLATO + HESPERIDINA + AC. ASCORBICO 100 DRA | | 0 | 150 | 10 | |
| 010.001.117 PLASMIN 450/0,7 - BOLSA - 500ML | BOL | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.091 POLIS. DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G - 40G (HIRU TB | | 1 | 120 | 60 | |
| 001.010.677 POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS (POLIVITAMINICO) | CP | 145 | 0 | 27 | |
| 001.011.018 PREDNISOLONA 1% 5ML - OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.415 PREDNISOLONA 3MG/ML | XAR | 4 | 6 | 9 | |
| 001.010.722 PREDNISOLONA 20MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.721 PREDNISOLONA 5MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.416 PREDNISOLONA 20MG | CP | 47 | 673 | 517 | |
| 001.010.417 PREDNISOLONA 5MG | CP | 120 | 0 | 120 | |
| 010.001.107 PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG | CP | 0 | 126 | 0 | |
| 001.010.689 PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG(UL' CAP | | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.049 PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML (FENERGAN) | AMP | 201 | 1.500 | 1.032 | |

Assinado por: EDUARDO BARROS SLOCIANZ SOUZA WERNER SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA AFABIAN RAFAEL GONÇALVES DE OLIVEIRA COSTA MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página 1

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.420 | PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG (FENERGAN) | CP | 20 | 80 | 70 |
| 001.010.710 | PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE) | CP | 40 | 400 | 261 |
| 011.001.182 | PROPÉ DESCARTÁVEL | PCT | 7 | 52 | 52 |
| 010.001.075 | PROPOFOL 10MG/ML - 20ML | AMP | 39 | 750 | 623 |
| 001.010.425 | PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG | CP | 468 | 60 | 489 |
| 011.001.358 | PROTETOR FACIAL (FACE SHIELD) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.324 | PROTETOR OCULAR NEONATAL - G | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.323 | PROTETOR OCULAR NEONATAL - M | UN | 0 | 5 | 5 |
| 011.001.322 | PROTETOR OCULAR NEONATAL - P | UN | 3 | 5 | 8 |
| 011.001.185 | PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO FEMININA (ROSA) | UN | 180 | 0 | 20 |
| 011.001.186 | PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MÃE (BRANCA) | UN | 190 | 0 | 0 |
| 011.001.184 | PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MASCULINA (AZUL) | UN | 160 | 0 | 20 |
| 011.001.147 | PVPI AQUOSO 10% - TÓPICO - 1L | FR | 11 | 45 | 43 |
| 002.002.028 | PVPI DEGERMANTE 10% - 1L | FR | 10 | 17 | 21 |
| 011.001.146 | PVPI HIDROALCOÓLICO - 1L | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.670 | RANITIDINA INJETAVEL 25 MG/ML - 2 ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.187 | REANIMADOR MANUAL ADULTO (AMBU) | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.412 | REANIMADOR MANUAL PEDIATRICO (AMBU) | UN | 1 | 0 | 0 |
| 011.001.420 | REMOVEDOR DE ESMALTE A BASE DE ACETONA - 100FR | FR | 8 | 3 | 4 |
| 001.010.614 | REPELENTE SPRAY | FR | 45 | 144 | 71 |
| 001.011.019 | RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. POMBIS | | 1 | 5 | 1 |
| 011.001.189 | REVELADOR RADIOGRÁFICO | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.810 | RIFAMICINA S V SODICA 10MG SPRAY | FR | 2 | 0 | 0 |
| 011.001.190 | RINGER C/ LACTATO - 500ML | FR | 84 | 1.370 | 1.379 |
| 011.001.191 | ROLO DE PAPEL LENÇOL 70CMX50M | UN | 7 | 84 | 78 |
| 011.001.347 | ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL ESTERIL | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.433 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (*NÃO PADRONIZAD(CP | CP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.110 | SABONETE DE GLICERINA LIQUIDO - 250ML | FR | 11 | 12 | 13 |
| 010.001.140 | SABONETE DE GLICERINA LIQUIDO - 470ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.145 | SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML-5ML(NORIPU AMP | AMP | 57 | 535 | 457 |
| 001.010.435 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 100 MG (FLORATIL-CC CP | CP | 215 | 180 | 395 |
| 001.010.436 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 200MG (FLORATIL-SA(SAC | SAC | 496 | 0 | 496 |
| 011.001.337 | SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE 15CMX30CM | PCT | 1 | 0 | 1 |
| 001.010.437 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G+GLICOSE ENV | ENV | 8 | 68 | 39 |
| 001.010.438 | SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL ORAL 100MCG/DO FR | FR | 10 | 210 | 120 |
| 010.002.001 | SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/ML - FRASCO 10ML - PAI FR | FR | 47 | 0 | 47 |
| 001.010.439 | SALBUTAMOL, SULFATO XAROPE 0,4MG/ML 100ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.341 | SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA - G | UN | 9 | 0 | 0 |
| 011.001.340 | SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA - P | UN | 12 | 0 | 0 |
| 011.001.192 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 19G | UN | 150 | 100 | 147 |
| 011.001.193 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 21G | UN | 373 | 3.400 | 3.650 |
| 011.001.194 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 23G | UN | 560 | 7.100 | 7.333 |
| 011.001.195 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 25G | UN | 121 | 1.220 | 1.141 |
| 011.001.196 | SCALP PARA ACESSO VENOSO 27G | UN | 144 | 0 | 144 |
| 002.003.030 | SERINGA 10ML S/ AGULHA SR10 | UN | 400 | 19.650 | 18.886 |
| 002.003.070 | SERINGA 1ML S/ AGULHA SR1 | UN | 188 | 2.100 | 2.128 |
| 002.003.031 | SERINGA 20ML S/ AGULHA SR20 | UN | 814 | 6.250 | 6.759 |
| 002.003.032 | SERINGA 3ML S/ AGULHA SR3 | UN | 682 | 11.700 | 10.475 |
| 002.003.033 | SERINGA 5ML S/ AGULHA SR5 | UN | 2.177 | 26.250 | 27.568 |
| 011.001.197 | SERINGA SLIP 60ML S/ AGULHA | UN | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.095 | SEVOFLURANO 1ML/ML - 100ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.103 | SEVOFLURANO 1ML/ML - 250ML | FR | 3 | 12 | 10 |
| 001.010.664 | SIMETICONA 125 MG | CAP | 285 | 2.104 | 1.504 |

Assinado por: EDUARDO BARROS LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, CAMANDA LIMA OLIVEIRA AFABIAN RAFAEL RECIDIA DE OLIVEIRA COSTA MARINA COMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.447 | SIMETICONA SUPENSÃO ORAL 75MG/ML 10ML | FR | 220 | 604 | 492 |
| 001.010.449 | SINSTATINA 20MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 147 | 60 | 148 |
| 001.010.450 | SINSTATINA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 29 | 150 | 129 |
| 011.001.344 | SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ADULTO UN | | 1 | 0 | 1 |
| 011.001.345 | SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ADULTO UN | | 9 | 0 | 0 |
| 011.001.346 | SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ADULTO UN | | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.688 | SITAGLIPTINA 50 MG (JANUVIA)(NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.839 | SOCIAN AMIS SULPRIDA 50MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.201 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 | UN | 0 | 129 | 80 |
| 002.002.048 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 12 | UN | 18 | 60 | 75 |
| 011.001.202 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 | UN | 30 | 40 | 64 |
| 011.001.203 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16 | UN | 24 | 80 | 88 |
| 011.001.204 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18 | UN | 48 | 0 | 19 |
| 011.001.205 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20 | UN | 14 | 40 | 51 |
| 011.001.198 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 4 | UN | 20 | 0 | 11 |
| 011.001.199 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 | UN | 47 | 110 | 106 |
| 011.001.200 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8 | UN | 37 | 60 | 65 |
| 011.001.208 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 2,0 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.206 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 2,5 | UN | 10 | 10 | 4 |
| 011.001.207 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 3,0 | UN | 8 | 40 | 8 |
| 011.001.209 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 3,5 | UN | 0 | 50 | 17 |
| 011.001.210 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 4,0 | UN | 6 | 50 | 16 |
| 011.001.211 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 4,5 | UN | 5 | 60 | 40 |
| 011.001.212 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 5,0 | UN | 3 | 40 | 28 |
| 011.001.213 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 5,5 | UN | 5 | 40 | 29 |
| 011.001.214 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6,0 | UN | 2 | 60 | 47 |
| 011.001.215 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6,5 | UN | 4 | 20 | 17 |
| 011.001.216 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,0 | UN | 13 | 50 | 52 |
| 011.001.217 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5 | UN | 12 | 63 | 53 |
| 011.001.218 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0 | UN | 10 | 30 | 19 |
| 011.001.219 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,5 | UN | 0 | 10 | 9 |
| 011.001.220 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,0 | UN | 7 | 20 | 25 |
| 011.001.221 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,5 | UN | 9 | 10 | 9 |
| 011.001.222 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 2,0 | UN | 10 | 0 | 10 |
| 011.001.223 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 2,5 | UN | 10 | 10 | 0 |
| 011.001.224 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 3,0 | UN | 8 | 10 | 3 |
| 011.001.225 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 3,5 | UN | 10 | 10 | 3 |
| 011.001.226 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 4,0 | UN | 27 | 10 | 4 |
| 011.001.227 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 4,5 | UN | 7 | 10 | 7 |
| 011.001.229 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 10 | UN | 0 | 23 | 5 |
| 011.001.230 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 12 | UN | 0 | 20 | 13 |
| 011.001.231 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 14 | UN | 59 | 260 | 293 |
| 011.001.232 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 16 | UN | 0 | 225 | 208 |
| 011.001.233 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 18 | UN | 40 | 120 | 133 |
| 011.001.234 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 20 | UN | 25 | 60 | 57 |
| 011.001.235 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 22 | UN | 0 | 20 | 10 |
| 011.001.228 | SONDA FOLEY C/ 2 VIAS Nº 8 | UN | 9 | 10 | 11 |
| 011.001.236 | SONDA FOLEY C/ 3 VIAS Nº 16 | UN | 0 | 10 | 0 |
| 011.001.237 | SONDA FOLEY C/ 3 VIAS Nº 18 | UN | 8 | 10 | 8 |
| 011.001.238 | SONDA FOLEY C/ 3 VIAS Nº 20 | UN | 20 | 0 | 10 |
| 011.001.242 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10 | UN | 14 | 20 | 10 |
| 011.001.243 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.244 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14 | UN | 19 | 20 | 23 |

Assinado por: JÉSSICA FERREIRA BARROS SALUCI, JANAÍSA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA ABIANÇA PARECIDO DE OLIVEIRA COSTA MARINA COMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 011.001.245 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16 | UN | 3 | 40 | 22 |
| 011.001.246 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18 | UN | 10 | 20 | 16 |
| 011.001.247 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 20 | UN | 2 | 20 | 17 |
| 011.001.248 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 22 | UN | 31 | 20 | 14 |
| 011.001.249 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 24 | UN | 18 | 20 | 2 |
| 011.001.239 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 4 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.240 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 6 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.241 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 8 | UN | 8 | 20 | 2 |
| 011.001.251 | SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL (NASOENTERAL) - | UN | 17 | 95 | 96 |
| 011.001.255 | SONDA RETAL Nº 10 | UN | 10 | 0 | 8 |
| 011.001.256 | SONDA RETAL Nº 12 | UN | 11 | 0 | 8 |
| 011.001.257 | SONDA RETAL Nº 14 | UN | 4 | 0 | 4 |
| 011.001.258 | SONDA RETAL Nº 16 | UN | 2 | 0 | 2 |
| 011.001.259 | SONDA RETAL Nº 18 | UN | 20 | 0 | 8 |
| 011.001.260 | SONDA RETAL Nº 20 | UN | 19 | 0 | 12 |
| 011.001.261 | SONDA RETAL Nº 22 | UN | 10 | 0 | 10 |
| 011.001.262 | SONDA RETAL Nº 24 | UN | 20 | 0 | 10 |
| 011.001.263 | SONDA RETAL Nº 26 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.264 | SONDA RETAL Nº 28 | UN | 10 | 0 | 0 |
| 011.001.265 | SONDA RETAL Nº 30 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.266 | SONDA RETAL Nº 32 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.252 | SONDA RETAL Nº 4 | UN | 10 | 0 | 2 |
| 011.001.253 | SONDA RETAL Nº 6 | UN | 18 | 0 | 2 |
| 011.001.254 | SONDA RETAL Nº 8 | UN | 10 | 10 | 5 |
| 011.001.270 | SONDA URETRAL Nº 10 | UN | 39 | 140 | 83 |
| 011.001.271 | SONDA URETRAL Nº 12 | UN | 25 | 140 | 85 |
| 011.001.272 | SONDA URETRAL Nº 14 | UN | 30 | 80 | 53 |
| 011.001.273 | SONDA URETRAL Nº 16 | UN | 25 | 10 | 14 |
| 011.001.274 | SONDA URETRAL Nº 18 | UN | 4 | 20 | 3 |
| 011.001.275 | SONDA URETRAL Nº 20 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.267 | SONDA URETRAL Nº 4 | UN | 0 | 20 | 6 |
| 011.001.268 | SONDA URETRAL Nº 6 | UN | 9 | 20 | 22 |
| 011.001.269 | SONDA URETRAL Nº 8 | UN | 37 | 40 | 51 |
| 011.001.002 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 100 ML | FR | 749 | 15.081 | 15.562 |
| 011.001.005 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 1000 ML | FR | 55 | 2.060 | 2.107 |
| 011.001.003 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 250 ML | FR | 0 | 3.822 | 3.699 |
| 011.001.004 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 500 ML | FR | 239 | 6.872 | 7.053 |
| 011.001.279 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% + 0,9% - 1000ML | FR | 0 | 120 | 67 |
| 011.001.277 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% + 0,9% - 250ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.278 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% + 0,9% - 500ML | FR | 113 | 1.256 | 1.341 |
| 011.001.314 | SORO GLICOSADO 10% - 250ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.282 | SORO GLICOSADO 5% - 1000ML | FR | 39 | 40 | 41 |
| 011.001.280 | SORO GLICOSADO 5% - 250ML | FR | 0 | 35 | 35 |
| 011.001.281 | SORO GLICOSADO 5% - 500ML | FR | 72 | 585 | 550 |
| 011.001.438 | SUBGALATO DE BISMUTO - 100G | POT | 1 | 0 | 0 |
| 001.010.667 | SULFACETAMIDA SODICA 74MG/G TROLAMINA 20 MG/ TB | | 16 | 20 | 16 |
| 001.010.639 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GRS | POT | 6 | 25 | 16 |
| 001.010.453 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G | BIS | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.008 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80MG+16MG/ML AMP | | 0 | 300 | 0 |
| 001.010.454 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 40 CP | | 20 | 90 | 20 |
| 001.010.455 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORFR | | 4 | 7 | 10 |
| 010.001.003 | SULFATO DE AMICACINA 500MG/2ML | AMP | 0 | 252 | 47 |
| 010.001.007 | SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1ML | AMP | 210 | 400 | 204 |

Assinada por 5 pessoas: EDUARDO BARROS SALCICIANI SOUZA, WERNEK SANTOS, JAMILE ALIMA OLIVEIRA AF, ABIAN RAFAEL RODA DE OLIVEIRA COSTA, MARINA GOMES MOREIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



HOSPITAL SÃO JOSÉ

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página 1

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque | |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|------|
| 010.001.092 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 10ML | AMP | 190 | 200 | 216 | 17 |
| 010.001.108 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% - 10ML | AMP | 200 | 202 | 208 | 19 |
| 010.001.077 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML - 1ML | AMP | 52 | 250 | 156 | 14 |
| 010.001.078 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - 1ML | AMP | 91 | 850 | 567 | 37 |
| 010.001.011 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML - 1ML (BRICANY | AMP | 64 | 0 | 31 | 3 |
| 001.010.457 | SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 10CP | | 140 | 101 | 141 | 10 |
| 001.010.456 | SULFATO FERROSO GOTAS 30ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.050 | SUXAMETONIO 100MG - INJETÁVEL | AMP | 5 | 60 | 47 | 1 |
| 010.001.051 | SUXAMETONIO 500MG - INJETÁVEL | AMP | 17 | 0 | 17 | |
| 011.001.423 | SWAB PARA COLETA E TRANSPORTE COM MEIO STU | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.283 | TALA METÁLICA P/ IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 12X180MM | UN | 24 | 72 | 84 | |
| 011.001.363 | TALA METÁLICA P/ IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 26X180MM | UN | 12 | 24 | 12 | |
| 001.010.462 | TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4MG (*NÃO PADRONIZ | CP | 30 | 0 | 30 | |
| 010.001.062 | TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML - 5ML | AMP | 20 | 90 | 50 | |
| 011.001.285 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 10CMX10CM | CX | 6 | 0 | 5 | |
| 011.001.286 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 15CMX15CM | CX | 7 | 5 | 6 | |
| 011.001.287 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 20CMX20CM | CX | 0 | 4 | 2 | |
| 011.001.284 | TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 7,5CMX7,5CM | CX | 8 | 15 | 17 | |
| 010.001.052 | TENOXICAM 40MG - INJETÁVEL | AMP | 0 | 50 | 2 | |
| 011.001.409 | TERMOHIGROMETRO | UN | 3 | 0 | 2 | |
| 002.002.039 | TERMOMETRO CLINICO, DIGITAL, PONTA FLEXIVEL | UN | 0 | 5 | 0 | |
| 011.001.348 | TESTE RÁPIDO COVID-19 | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.470 | TIAMINA, CLORIDRATO 300MG | CP | 40 | 0 | 0 | |
| 011.001.413 | TINTURA DE BENJOIM 20% - 100ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.289 | TINTURA DE BENJOIM 20% - 1L | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.066 | TIOPENTAL SÓDICO 1G - INJETÁVEL | AMP | 25 | 25 | 25 | |
| 901.017.004 | TIRAS REAGENTES PARA TESTE DE GLICOSE | CX | 11 | 195 | 188 | |
| 001.011.022 | TOBRAMICINA 3MG/ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.429 | TORNEIRA 3 VIAS | UN | 164 | 0 | 2 | 16 |
| 002.002.046 | TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO SANFONADA | PCT | 20 | 65 | 55 | |
| 010.001.081 | TRAMADOL 50MG/ML - 1ML | AMP | 118 | 680 | 637 | 16 |
| 010.001.082 | TRAMADOL 50MG/ML - 2ML | AMP | 128 | 4.360 | 3.331 | 1.15 |
| 001.013.154 | TRIANCINOLONA HEXACETONIDA INJETÁVEL 20 MG/M | AMP | 0 | 100 | 30 | 7 |
| 001.010.483 | TRIMETAZIDINA COMPRIMIDO 35MG(NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.013.685 | TROMETAMOL CETOROLACO 30 MG /ML | AMP | 0 | 120 | 0 | 12 |
| 011.001.290 | TUBO PARA COLETA DE SANGUE VACUO (VERMELHO | UN | 0 | 200 | 100 | 10 |
| 011.001.291 | TUBO PARA COLETA DE SANGUE VACUO C/ EDTA (RO | UN | 0 | 100 | 100 | |
| 011.001.292 | UMIDIFICADOR P/ OXIGENOTERAPIA (TAMPA VERDE) | UN | 16 | 20 | 25 | |
| 011.001.293 | URIPEN - DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINÁRIA | NUN | 20 | 0 | 20 | |
| 011.001.294 | URIPEN - DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINÁRIA | NUN | 20 | 5 | 20 | |
| 011.001.295 | URIPEN - DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINÁRIA | NUN | 19 | 5 | 19 | |
| 010.001.056 | VANCOMICINA 500MG - INJETÁVEL | AMP | 0 | 1.248 | 968 | 28 |
| 001.010.487 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 26 | 0 | 3 | 2 |
| 011.001.296 | VASELINA LIQUIDA - 1L | FR | 4 | 12 | 11 | |
| 001.010.789 | VERTINIZE D MESILATO DE DI-HIDROERGOCRISTINA | 3CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.428 | VITAMINA A+D - RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇ | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.493 | VITAMINAS DO COMPLEXO B - 2ML | AMP | 862 | 5.003 | 3.060 | 2.80 |
| Totais: | | | 62542 | 415244 | 386325 | 9146 |

ITABERA, 31 de dezembro de 2024

Assinado por 5 pessoas: JEDÁ DE OLIVEIRA, FÁBIA ANA PARECIDA DE OLIVEIRA, OLIVEIRA, CLÁUDIA LINDA, AMANDA CLAYTON, ANA PAULA DE OLIVEIRA COSTA, MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.655 | AAS - ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.508 | ACEBROFILINA 25MG/5ML PEDIATRICO 120ML | FR | 0 | 391 | 391 |
| 001.010.737 | ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO 120ML | FR | 1 | 938 | 939 |
| 010.001.009 | ACET. BETAMETASONA + FOSF. DIS. BETAMETASONA AMP | | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.346 | ACETATO DE ABIRATERONA | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.896 | ACETATO DE NORETISTERONA 10MG - PRIMOLUT NO | CP | 120 | 270 | 390 |
| 010.001.083 | ACETILCISTEINA 200MG 5G | ENV | 8 | 800 | 808 |
| 001.010.679 | ACETILCISTEINA 20MG/ML PEDIATRICO 120 ML | FR | 1 | 120 | 121 |
| 001.010.661 | ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO 120ML | FR | 17 | 88 | 105 |
| 001.010.005 | ACETILCISTEINA 600MG 5G (*NÃO PADRONIZADO*) | ENV | 0 | 1.621 | 1.621 |
| 001.010.009 | ACICLOVIR 200MG | CP | 345 | 3.340 | 3.685 |
| 001.010.010 | ACICLOVIR CREME 50MG/G (0,05% - 10G) | BIS | 26 | 100 | 126 |
| 001.010.012 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - AAS | CP | 4.720 | 91.580 | 96.300 |
| 001.010.616 | ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML - 5ML (VITAMINA C) | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.612 | ACIDO ASCORBICO 500MG (VITAMINA C) | CP | 0 | 3.050 | 2.990 |
| 001.010.014 | ACIDO ASCORBICO GOTAS ORAL 200MG/ML 20ML (VIT | FR | 51 | 150 | 201 |
| 001.010.015 | ACIDO FOLICO 5MG | CP | 1.600 | 48.500 | 50.100 |
| 001.010.016 | ACIDO FOLICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 30M | FR | 21 | 0 | 21 |
| 001.010.617 | ACIDO TRANEXAMICO 250 MG (TRANSAMIN) | CP | 72 | 540 | 612 |
| 001.010.623 | ACIDO VALPROICO 250 MG (DEPAKENE) | CP | 400 | 30.050 | 30.450 |
| 001.010.901 | ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE) | CP | 500 | 12.750 | 13.250 |
| 001.010.499 | AGUA DESTILADA - 5 ML - AD | FLA | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.006 | AGUA DESTILADA 10 ML AD | FLA | 74 | 0 | 74 |
| 002.002.047 | AGULHA DESCARTÁVEL 40X12 | UN | 0 | 0 | 0 |
| 002.003.072 | AGULHA PARA INJEÇÃO 13X0,45 | | 0 | 0 | 0 |
| 020.001.002 | AGULHA PARA INSULINA 4 MM/0,22MM | UNID | 700 | 51.700 | 52.400 |
| 001.010.025 | ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML | FR | 0 | 560 | 560 |
| 001.010.024 | ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG | CP | 72 | 508 | 580 |
| 001.010.027 | ALENDRONATO DE SODIO 70MG | CP | 0 | 28 | 28 |
| 001.010.028 | ALOPURINOL 100MG | CP | 1.440 | 17.520 | 18.960 |
| 001.010.029 | ALOPURINOL 300MG | CP | 160 | 6.580 | 6.740 |
| 001.010.624 | ALPRAZOLAM 1MG | CP | 0 | 112.110 | 112.080 |
| 001.010.034 | AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 7,5MG/ML - 50ML | FR | 0 | 41 | 41 |
| 001.010.035 | AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML -100ML(PEDIÁTRIC | XAR | 8 | 576 | 584 |
| 001.010.036 | AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML -100ML (ADULTO) | XAR | 24 | 424 | 448 |
| 010.001.004 | AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.038 | AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG | CP | 480 | 500 | 980 |
| 001.013.585 | AMIODARONA 100MG | CP | 30 | 1.940 | 1.970 |
| 001.010.039 | AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG | CP | 720 | 3.220 | 3.940 |
| 001.010.041 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG | CP | 0 | 81.410 | 81.350 |
| 001.013.389 | AMOXICILINA 250MG/5ML | FR | 55 | 1.238 | 1.293 |
| 001.010.622 | AMOXICILINA 250MG/5ML+CLAVULANATO 62,5MG/5ML | FR | 59 | 285 | 344 |
| 001.010.725 | AMOXICILINA 400MG+CLAVULANATO 57MG | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.044 | AMOXICILINA 500MG | CAP | 96 | 22.203 | 22.299 |
| 001.010.042 | AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO 125MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.013 | AMOXICILINA 875MG+CLAVULANATO 125MG(NÃO PAD | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.047 | AMPICILINA COMPRIMIDO 500 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.048 | AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 60ML | FR | 0 | 50 | 50 |
| 001.010.050 | ANLODIPINO BESILATO 5MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 960 | 58.000 | 58.960 |
| 001.010.049 | ANLODIPINO, BESILATO 10MG | CP | 870 | 11.100 | 11.970 |
| 001.013.106 | ARIPIRAZOL 10MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 17 | 480 | 497 |
| 001.010.051 | ATENOLOL 100MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.052 | ATENOLOL 50MG | CP | 1.440 | 9.360 | 10.800 |

Assinador Expresso: de DA TEI IE IB AB AR OS LU J AN ACS Q U ZA WE EN EK SA NT GS, dA MAN DA B IN DA CL I NE IB AF AB I AN CA PA RE CH D E O C H V E I R A C O S T A C E M A R I N A S G O M E S M O R E I R A
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.013.332 | AXETILCEFUROXIMA 500 MG | CP | 0 | 20 | 20 |
| 001.010.693 | AZITROMICINA 250 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.055 | AZITROMICINA 500MG | CP | 525 | 8.203 | 8.728 |
| 001.010.056 | AZITROMICINA PO PARA SUSPENSÃO 200MG/5ML 15M FR | FR | 35 | 1.098 | 1.133 |
| 001.010.057 | BACLOFENO 10MG (NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 6.560 | 6.560 |
| 001.010.058 | BAMIFILINA, CLORIDRATO 300MG | CP | 500 | 1.870 | 2.370 |
| 001.010.675 | BECLOMETASONA 250 MCG C/ 200 DOSES (CLENIL H FR | FR | 3 | 64 | 67 |
| 001.010.592 | BECLOMETASONA 50 MCG NASAL(CLENIL) | FR | 11 | 1 | 12 |
| 001.010.674 | BECLOMETASONA 200 MCG 200 DOSES (CLENIL HFA-O FR | FR | 0 | 20 | 20 |
| 001.010.673 | BECLOMETASONA 50 MCG 200 DOSES (CLENIL HFA-O FR | FR | 3 | 36 | 39 |
| 001.012.004 | BENZILP. PROCAINA + BENZILP. POTASSICA 400.000 L AMP | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.001 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI-INJETAVE AMP | AMP | 43 | 210 | 253 |
| 001.012.003 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PO PARA : AMP | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.099 | BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSÃO TOPICA FR | FR | 0 | 50 | 50 |
| 001.010.603 | BENZOCAINA45 MG/G TRICLOSANA 5 MG/G MENTOL 5 | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.063 | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG | CP | 540 | 25.960 | 26.500 |
| 001.010.065 | BISACODIL 5MG | CP | 46 | 272 | 318 |
| 001.010.066 | BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10MG (*NÃO PADRONI. CP | CP | 0 | 480 | 480 |
| 001.010.914 | BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5MG | CP | 120 | 450 | 570 |
| 001.010.803 | BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG (*NÃO PADRONIZ CP | CP | 270 | 680 | 950 |
| 901.017.009 | BOLSA COLOSTOMIA 70MM - PLACA E BOLSA | BOL | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.067 | BROMAZEPAM 3MG | CP | 520 | 27.200 | 27.720 |
| 001.010.663 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 100MCG/DOSE | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.070 | BROMOPRIDA 10MG | CP | 0 | 12.640 | 12.640 |
| 001.010.071 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GOTAS) | FR | 0 | 706 | 706 |
| 010.001.012 | BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.073 | BRONFENIRAMINA, MALEATO+FENILEFRINA, CLORIDF FR | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.074 | BUDESONIDA 32MCG/DOSE 120 DOSES | FR | 39 | 323 | 362 |
| 001.010.075 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE 120 DOSES | FR | 19 | 539 | 558 |
| 001.010.078 | BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG (BUP)(*NÃO PADR CP | CP | 0 | 13.530 | 13.500 |
| 001.010.396 | CAFEÍNA 30MG CARISOPRODOL 125MG DICLOFENAC(CP | CP | 135 | 10.035 | 10.170 |
| 001.013.223 | CANABIDIOL 20 MG/ML(NÃO PADRONIZADO) | FR | 0 | 2 | 2 |
| 001.013.561 | CANABIDIOL 50MG/ML(NÃO PADRONIZADO) | FR | 0 | 2 | 2 |
| 001.010.079 | CAPTOPRIL 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 580 | 56.762 | 57.342 |
| 001.010.081 | CARBAMAZEPINA 200MG | CP | 960 | 93.450 | 94.410 |
| 001.010.083 | CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML 100ML FR | FR | 10 | 350 | 360 |
| 001.010.599 | CARBOCISTEINA 20 MG/ML PEDIATRICO | XAR | 1 | 250 | 251 |
| 001.010.085 | CARBOCISTEINA 50MG/ML ADULTO | XAR | 43 | 249 | 292 |
| 001.010.597 | CARBOCISTEINA GOTAS 50 MG/ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.087 | CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL COMPR CP | CP | 75 | 990 | 1.065 |
| 001.010.598 | CARBONATO DE CALCIO 1250+ VITAMINA D 200 UI | CP | 510 | 3.960 | 4.470 |
| 001.010.088 | CARBONATO DE CALCIO 500MG | CP | 0 | 4.440 | 4.440 |
| 001.010.089 | CARBONATO DE LITIO 300MG | CP | 520 | 40.690 | 41.180 |
| 001.013.226 | CARBONATO DE LITIO 450 MG | CP | 90 | 210 | 300 |
| 001.010.540 | CARISOPRODOL 250MG + DIPIRONA SOD 250MG + TIA CP | CP | 0 | 72 | 72 |
| 001.010.792 | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML-OFTALMOLÓGICO | FR | 3 | 30 | 33 |
| 001.010.090 | CARVEDILOL 12,5MG | CP | 1.950 | 21.660 | 23.610 |
| 001.010.500 | CARVEDILOL 25MG | CP | 2.190 | 15.750 | 17.940 |
| 001.010.501 | CARVEDILOL 3,125MG | CP | 0 | 11.070 | 11.070 |
| 001.010.516 | CARVEDILOL 6,25MG | CP | 990 | 32.160 | 33.150 |
| 001.010.095 | CEFALEXINA 500MG | CP | 1.100 | 38.148 | 39.248 |
| 001.013.334 | CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO 250 MG/ 5 ML | FR | 36 | 422 | 458 |
| 001.010.098 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 1G (INTRAMUSCUL AMP | AMP | 5 | 1.013 | 1.018 |

Assinados e impressos: DE DA TEI RE IBA ABROS CLUDI AN/CSOUZA VEENIK SA SCS, d/MA NDA B/INDA CL IRE IBA CF ABI AN/CA IBA RE CHD/ED OCH VEI FA CO SBT ACE IBA RINA S GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.503 | CEFTRIAXONA SÓDICA-INJETÁVEL 500 MG (INTRAMUSCULAR) AMP | 8 | 0 | 8 | |
| 001.010.097 | CEFTRIAXONA SODICA PO PARA SOLUÇÃO INJETAVE FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.102 | CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CRE BIS | 0 | 201 | 201 | |
| 001.010.104 | CETOCONAZOL 200MG | CP | 100 | 580 | 680 |
| 001.010.106 | CETOCONAZOL CREME 2% 30GR | BIS | -17 | 100 | 120 |
| 001.010.107 | CETOCONAZOL XAMPU 2% 100ML | FR | 16 | 90 | 106 |
| 001.010.743 | CETOPROFENO 100MG | CP | 0 | 4.320 | 4.320 |
| 010.001.016 | CETOPROFENO 100MG - INJETÁVEL IV | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.421 | CETOPROFENO 20MG/ML | FR | 55 | 53 | 108 |
| 001.010.110 | CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML IM | AMP | 0 | 50 | 50 |
| 001.010.111 | CETOTIFENO, FUMARATO XAROPE 0,2MG/ML 120ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.012 | CIANOCOBALAMINA5000MCG/2ML+PIRIDOXINA100MG, AMP | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.300 | CICLO 21 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,1 CRT | 46 | 573 | 619 | |
| 001.010.115 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO + LISINA, CLONIXIN CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.116 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 10MG CP | 0 | 10.995 | 10.995 | |
| 001.010.118 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 5MG CP | 0 | 8.430 | 8.430 | |
| 001.010.120 | CILOSTAZOL 100MG | CP | 0 | 6.760 | 6.760 |
| 001.010.121 | CILOSTAZOL 50MG | CP | 0 | 6.060 | 6.060 |
| 001.010.715 | CIMETIDINA 150MG/2 ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.017 | CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.123 | CINARIZINA 25MG | CP | 1.284 | 7.980 | 9.264 |
| 001.010.124 | CINARIZINA 75MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 12.070 | 12.070 |
| 001.013.557 | CIPROTERONA 2,0MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG CRT | 6 | 0 | 6 | |
| 001.010.129 | CITALOPRAM 20MG | CP | 0 | 20.055 | 20.055 |
| 001.010.134 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG | CP | 0 | 34.750 | 34.750 |
| 001.010.137 | CLONAZEPAM 2MG | CP | 1.320 | 156.770 | 158.060 |
| 001.010.138 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML 20ML | FR | 23 | 903 | 925 |
| 001.010.142 | CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG (*NÃO PADRONIZA CP | 0 | 11.700 | 11.700 | |
| 010.001.021 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 10ML (KCL) | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.084 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG (SLOW-K) | CP | 0 | 700 | 700 |
| 001.010.148 | CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE BENZALCÔNIO S FR | 36 | 800 | 836 | |
| 010.001.020 | CLORETO DE SÓDIO 20% - 10ML (NACL) | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.047 | CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% - 1L | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.928 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | CP | 240 | 12.816 | 13.056 |
| 010.001.036 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - 20ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.768 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG(NÃO PADRONI CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.013.048 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 45MG(NÃO PADRONI CP | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.093 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG (*NÃO PADRONIZ CP | 0 | 500 | 500 | |
| 001.010.613 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | CP | 160 | 270 | 430 |
| 001.010.149 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG | CP | 620 | 22.140 | 22.760 |
| 001.010.150 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG | CP | 40 | 22.130 | 22.170 |
| 001.010.151 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO GOTAS ORAL 40MG/1 FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.155 | COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 0,6UI + 10 BIS | 0 | 321 | 321 | |
| 001.010.727 | COLAGENO HIDROLISADO 40 MG TIPO II | CAP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.840 | COLCHICINA 0,5MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 30 | 450 | 480 |
| 001.010.596 | COMPLEXO B (GOTAS) 30 ML | FR | -3 | 204 | 210 |
| 001.010.851 | COMPLEXO B POLIVITAMINICO | CP | 0 | 4.980 | 4.980 |
| 001.010.853 | COVILLE EXTRATO SECO - FITOSCAR 60MG(NÃO PAD BIS | 0 | 10 | 10 | |
| 001.010.533 | CUMARINA 15MG + TROXEMUTINA 90MG, COMPRIMID CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.507 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML | AMP | 4 | 427 | 431 |
| 001.013.018 | DELTAMETRINA 0,2 MGML | FR | 2 | 23 | 25 |
| 001.010.553 | DEXAMETASONA 0,1% -OFTALMOLÓGICO | FR | 0 | 10 | 10 |
| 001.010.672 | DEXAMETASONA 4 MG | CP | 762 | 5.040 | 5.802 |

Assinador de Impressões: dE DA T E I X E I B A B A B R O S C L U D I B A N A C S G U Z A W E E N E K S A N T G S , d I M A N D A B I N D A C L I N E I B A F A B I A N A C A B A R E C H D E D O C I V E I F A C O S T A C E M A I R I N A S G O M E S M O R E I R A
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.012.011 | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5 ML IM/IV | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.161 | DEXAMETASONA CREME 0,1% 10GR | BIS | 40 | 2.200 | 2.240 |
| 001.010.163 | DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML | XAR | 58 | 261 | 319 |
| 001.010.171 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML | XAR | 0 | 628 | 627 |
| 001.010.169 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO COMPRIMIDO 2MG | CP | 0 | 3.000 | 3.000 |
| 001.010.168 | DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML | FR | 25 | 1.218 | 1.243 |
| 001.010.174 | DIAZEPAM 10MG | CP | 880 | 28.140 | 29.020 |
| 010.001.022 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - 3ML | AMP | 27 | 0 | 27 |
| 001.010.176 | DICLOFENACO SODICO 50MG | CP | 280 | 3.400 | 3.680 |
| 001.010.177 | DIGOXINA 0,25MG | CP | 30 | 2.340 | 2.370 |
| 001.010.180 | DILTIAZEM, CLORIDRATO 30MG | CP | 0 | 150 | 150 |
| 001.010.602 | DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG | CP | 150 | 0 | 150 |
| 001.010.182 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA COMPRIMIDO 50 + 10M | CP | 480 | 3.950 | 4.430 |
| 001.010.505 | DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA + GLIC. + FRUTOSE 3+5 | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.025 | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+50MG/ML - 1ML (DRA | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.186 | DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG (*NÃO PADRO | CP | 0 | 55.080 | 55.080 |
| 001.013.423 | DIOSMINA+HESPERIDINA 900MG+100MG(NÃO PADRO | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.324 | DIPIRONA 1G | CP | 0 | 3.050 | 3.050 |
| 001.010.580 | DIPIRONA 500MG | CP | 5.330 | 57.540 | 62.860 |
| 001.010.558 | DIPIRONA 500MG, PROMETAZINA 5MG, ADIFENINA 10 | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.187 | DIPIRONA 500MG/ML - 2ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.188 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 20ML | FR | 49 | 3.203 | 3.252 |
| 001.010.575 | DIPIRONA+PROMETAZINA+ ADIFENINA FRASCO(LISA | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.088 | DIPROP. DE BETAMETASONA 0,5MG + SULF. DE GENT | BIS | 0 | 91 | 91 |
| 001.013.615 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG (NASAI | FR | 0 | 4 | 4 |
| 001.013.648 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+ACIDO SALICILIC | BIS | 0 | 11 | 11 |
| 001.012.022 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISS | AMP | 0 | 298 | 298 |
| 001.010.189 | DISSULFIRAM COMPRIMIDO 250MG (ANTIETANOL) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 002.004.004 | DIU - DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE | UN | 5 | 71 | 76 |
| 001.010.190 | DIVALPROATO DE SODIO 250MG (DEPAKOTE)(*NÃO P. | CP | 0 | 720 | 720 |
| 001.010.191 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG (DEPAKOTE)(*NÃO P. | CP | 0 | 1.540 | 1.540 |
| 001.013.348 | DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250 MG (*NÃO PADRONIZ | CP | 0 | 1.830 | 1.830 |
| 001.010.924 | DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG (*NÃO PADRONIZ | CP | 90 | 2.430 | 2.520 |
| 001.010.192 | DOMPERIDONA 10MG | CP | 0 | 9.930 | 9.930 |
| 001.010.193 | DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML | FR | 11 | 86 | 97 |
| 001.010.534 | DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG (*NÃO PADRONIZAI | CAP | 0 | 6.840 | 6.840 |
| 001.010.702 | DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG (*NÃO PADRONIZAI | CAP | 150 | 6.120 | 6.270 |
| 001.013.016 | DUO DECADRON (DEXAMETASONA INJ) | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.509 | DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA, CLORIDRATO (| CAP | 0 | 3.840 | 3.840 |
| 001.010.198 | ENALAPRIL 10 MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 590 | 0 | 590 |
| 001.010.199 | ENALAPRIL, MALEATO 20MG | CP | 0 | 40.260 | 40.260 |
| 001.010.200 | ENALAPRIL, MALEATO 5MG | CP | 0 | 12.000 | 12.000 |
| 001.010.201 | ENANTATO NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRAD | AMP | 48 | 331 | 379 |
| 010.001.058 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML | SERI | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.202 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | SERI | 4 | 294 | 298 |
| 010.001.059 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML | SERI | 0 | 20 | 20 |
| 010.001.144 | ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML | SERI | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.143 | EPINEFRINA 1MG/ML - 1ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 002.002.052 | EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL | UN | 0 | 60 | 60 |
| 001.010.203 | ERITROMICINA, ESTEARATO SUSPENSÃO ORAL 50MG | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.204 | ERITROMICINA, ESTOLATO COMPRIMIDO 500MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.206 | ESCITALOPRAM 10 MG | CP | 0 | 42.270 | 42.240 |
| 001.012.010 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - 20 MG/ML (BUSCO | AMP | 0 | 0 | 0 |

Assinado por: DEBORA TEIXEIRA BARROS LUGI/ANACSQUIZA WEBNEK SANTOS, DANANDA BINGA GUILHERME BARCELLOS DE OLIVEIRA COSTA DE MARRAS GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saída | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.654 | ESCOPOLAMINA GOTAS 10 MG/ML 20 ML- (BUSCOPAM FR | 1 | 100 | 101 | |
| 001.010.208 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA 4MG+50 AMP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.536 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG (BUSCOPAM : CP | 0 | 1.140 | 1.140 | |
| 001.010.207 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 10+250M CP | 0 | 16.110 | 16.110 | |
| 001.010.210 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 6,67+333 FR | 0 | 335 | 335 | |
| 002.005.010 | ESPAÇADOR ADULTO E INFANTIL | UN | 50 | 55 | |
| 001.013.019 | ESPIRAMICINA 1,5 MUI (ROVAMICINA) | CP | 0 | 0 | |
| 001.010.212 | ESPIRONOLACTONA 100MG | CP | 60 | 2.500 | 2.560 |
| 001.010.213 | ESPIRONOLACTONA 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 0 | 35.940 | 35.940 |
| 001.010.668 | ESPIRONOLACTONA 50 MG | CP | 60 | 8.220 | 8.280 |
| 001.010.215 | ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625MG | CP | 140 | 196 | 336 |
| 001.010.740 | ETAMBUTOL 400 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.995 | ETINILESTRADIOL 0,02MG+ GESTODENO 0,075 MG | CRT | 0 | 18 | 18 |
| 001.013.548 | ETINILESTRADIOL 30MCG + GESTODENO 75MCG | CRT | 0 | 18 | 18 |
| 001.013.084 | EVOLOCUMABE 140 MG/ML - SERINGA 1ML | SERI | 0 | 8 | 8 |
| 001.010.217 | FENITOINA SODICA 100MG | CP | 340 | 13.260 | 13.600 |
| 001.010.218 | FENOBARBITAL 100MG | CP | 380 | 14.550 | 14.930 |
| 001.010.219 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML | FR | 0 | 120 | 120 |
| 001.010.221 | FENOTEROL, BROMIDRATO SOLUÇÃO PARA NEBULIZ FR | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.683 | FERRIPOLIMALTOSE 100 MG (ULTRA FER) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.223 | FERRIPOLIMALTOSE 100MG+ÁCIDO FÓLICO 0,35MG (F | CP | -30 | 4.440 | 4.440 |
| 001.013.033 | FEXOFENADINA 180 MG C/10 CP | CP | 0 | 130 | 130 |
| 001.014.006 | FIASP PENFIL 100UI/ML REFIL | CX | 0 | 10 | 10 |
| 001.010.230 | FINASTERIDA 5MG | CP | 1.260 | 14.700 | 15.960 |
| 011.001.102 | FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.114 | FIO NYLON 2-0 C/AG. 3CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 011.001.304 | FIO NYLON 3-0 C/AG. 4CM | UN | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.231 | FLUCONAZOL 150MG | CAP | 220 | 2.500 | 2.720 |
| 001.010.232 | FLUNAZOLINA, DICLORIDRATO COMPRIMIDO 10MG | CP | 100 | 1.300 | 1.400 |
| 001.010.660 | FLUOCINOLONA+POLIMIXINA+NEOM+LIDOCAINA GTS FR | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.628 | FLUOXETINA 20 MG/ML GOTAS | FR | 0 | 108 | 108 |
| 001.010.233 | FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG | CAP | 2.642 | 105.039 | 107.653 |
| 011.001.138 | FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL - 300ML | FR | 0 | 30 | 30 |
| 001.010.568 | FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.239 | FUROSEMIDA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 3.920 | 28.970 | 32.890 |
| 001.010.637 | GEL LUBRIFICANTE | SAC | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.029 | GENTAMICINA 40MG/ML - 1 ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.243 | GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.373 | GINKGO BILOBA 120MG | CP | 299 | 810 | 1.109 |
| 901.076.002 | GINKGO BILOBA 80MG | CP | 0 | 1.860 | 1.860 |
| 001.010.244 | GLIBENCLAMIDA 5MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 60 | 0 | 60 |
| 001.010.605 | GLICLAZIDA 30 MG | CP | 0 | 9.600 | 9.570 |
| 001.010.606 | GLICLAZIDA 60 MG | CP | 120 | 9.790 | 9.910 |
| 010.001.030 | GLICOSE 25% - 10ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 010.001.031 | GLICOSE 50% - 10ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.249 | GLIMEPIRIDA 2MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 1.200 | 15.300 | 16.500 |
| 001.010.250 | GLIMEPIRIDA 4MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 12.900 | 12.900 |
| 001.010.649 | GUACO MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML | XAR | 15 | 58 | 73 |
| 001.010.254 | HALOPERIDOL 1MG | CP | 40 | 2.200 | 2.240 |
| 001.010.255 | HALOPERIDOL 5MG | CP | 590 | 26.640 | 27.230 |
| 001.010.257 | HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML 20ML | FR | 1 | 26 | 27 |
| 001.010.590 | HEDERA HELIX 7MG/ML | FR | 28 | 100 | 128 |
| 010.001.033 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML - 0,25ML | AMP | 0 | 0 | 0 |

Assinaturas e impressões: de DA TEI RE BA AB ROS CL UD I AN ACS GU ZA DE EN BK SA NT OS, dA MAN DA B IN GA CL I RE BA CF AB I AN CA PA RE CD A D E O I VE I FA CO ST AC E MA R IN AS G O M E S M O R E I R A
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saída | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.013.180 | HIDRALAZINA 25MG | DRA | 0 | 2.140 | 2.140 |
| 010.001.085 | HIDRALAZINA 50MG | DRA | 0 | 2.100 | 2.100 |
| 001.010.258 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (FARMÁCIA POPULAR) | CP | 50 | 0 | 50 |
| 001.010.619 | HIDROCORTISONA 100 MG - INJETAVEL | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.569 | HIDROCORTISONA 500MG - INJETAVEL | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.259 | HIDROCORTISONA, ACETATO CREME 10MG/G 30GR | BIS | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.055 | HIDROXIDO ALUMINIO/CALCIO/MAGNESIO185MG/231,5 | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.262 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 150ML | FR | 3 | 625 | 628 |
| 001.010.260 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO 60MG+40MG/ML | FR | 19 | 250 | 269 |
| 001.010.263 | HIDROXIZINA 25MG | CP | 0 | 780 | 780 |
| 001.010.607 | HIPOCLORITO DE SODIO 1% - 5L | GL | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.730 | HIPOCLORITO DE SODIO 2,5 % 50 ML | FR | 44 | 254 | 298 |
| 001.011.016 | HIPROMELOSE + DEXTRANA 70 SOLUÇÃO OFTALMICA | FR | 1 | 40 | 41 |
| 001.011.028 | HIPROMELOSE 0,5% OFTALMICA | FR | 0 | 0 | 0 |
| 002.003.073 | HUMALOG KWIKPEN (INSULINA LISPRO)100UI/ML 3 M CNT | | 44 | 45 | 89 |
| 001.010.678 | IBUPROFENO 100MG/ML - 20ML | FR | 0 | 946 | 946 |
| 001.010.264 | IBUPROFENO 300MG | CP | 274 | 9.430 | 9.704 |
| 001.010.266 | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML | FR | 36 | 408 | 444 |
| 001.010.265 | IBUPROFENO 600MG | CP | 0 | 32.650 | 32.650 |
| 001.010.267 | IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG | CP | 260 | 10.020 | 10.280 |
| 001.010.641 | INDACATEROL 150 MCG(NÃO PADRONIZADO) | CAP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.736 | INSULINA HUMANA NPH FLEX PEN(CANETA) 3 ML | CNT | 73 | 6.540 | 6.613 |
| 001.012.023 | INSULINA ASPARTE 100 U/ML (NOVORAPID)(*NÃO PAC | CNT | 0 | 155 | 155 |
| 001.012.025 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML / CANETA 3 ML SUBCU | CNT | 0 | 200 | 200 |
| 001.010.275 | INSULINA HUMANA NPH SUSPENSÃO INJETAVEL 100L | AMP | 7 | 715 | 721 |
| 001.010.735 | INSULINA HUMANA REGULAR -FLEXPEN(CANETA) 3 M | CNT | 22 | 684 | 706 |
| 001.010.279 | INSULINA HUMANA REGULAR SUSPENSÃO INJETAVEL | AMP | 5 | 84 | 89 |
| 001.012.008 | INSULINA LANTUS 100 UI REFIL 3 ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.274 | INSULINA LANTUS SOLOSTAR(GLARGINA) CANETA S | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.273 | INSULINA LANTUS(GLARGINA) SOLUÇÃO INJETAVEL | FR | 0 | 15 | 15 |
| 001.013.520 | INSULINA TRESIBA FLEX TOUCH 100UI/ML 3 ML (*NÃO | CNT | 0 | 120 | 120 |
| 001.010.282 | IPRATROPIO - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25MG/ML | FR | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.742 | ISOFLAVONA(GLYCINE MAX) 75 MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.645 | ISONIAZIDA 100 MG | CP | 250 | 3.220 | 3.470 |
| 001.013.108 | ISONIAZIDA 300MG | CP | 0 | 670 | 670 |
| 001.013.182 | ISONIAZIDA+RIFAMPICINA 150+300MG (DOSE PLENA) | CP | 360 | 680 | 1.040 |
| 010.001.087 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG | CP | 30 | 1.460 | 1.490 |
| 001.010.283 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL | CP | 90 | 540 | 630 |
| 001.010.284 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 250 | 1.770 | 2.020 |
| 001.010.285 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 150 | 440 | 590 |
| 001.010.732 | ISOXSUPRINA 10MG (INIBINA) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.286 | ITRACONAZOL 100MG | CAP | 0 | 1.250 | 1.250 |
| 001.010.288 | IVERMECTINA 6MG | CP | 12 | 1.820 | 1.832 |
| 001.010.647 | KIT MULTIBACILAR ADULTO | CRT | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.289 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML | FR | 0 | 703 | 703 |
| 901.017.005 | LANCETA PARA COLETA DE SANGUE C/ 100 | CX | 90 | 602 | 692 |
| 020.006.001 | LANCETADOR AUTOMATICO | CNT | 19 | 55 | 74 |
| 001.010.694 | LEVEMIR FLEX PEN 100U/ML COM 3 ML (INSULINA DET | CNT | 23 | 0 | 23 |
| 001.010.754 | LEVETIRACETAM 100MG/ML (ALTO CUSTO) | FR | 9 | 3 | 12 |
| 001.013.029 | LEVETIRACETAM 250MG (ALTO CUSTO) | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.866 | LEVOCETIRIZINA, DICLORIDRATO 5 MG | CP | 60 | 240 | 300 |
| 001.010.293 | LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG | CP | 570 | 13.410 | 13.980 |
| 001.010.294 | LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG | CP | 1.380 | 15.930 | 17.310 |

Assinadas por: DE DA TEI IE IE AB AB ROS CL UD I AN ACS G U ZA W EB NEK SA NT GS, dA MAN DA L IN DA CL I NE IE AB AF AB I AN CA PA RE CH D A D E O C I VE I F A C O S T A C E M A R I N A S G O M E S M O R E I R R A
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|--|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.013.183 MIRTAZAPINA 45MG(NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 020.001.001 MONITOR (MEDIDOR DE GLICEMIA) | UN | 3 | 94 | 97 | |
| 001.010.717 MONTELUCASTE DE SODIO 4 MG(NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.723 MONTELUCASTE DE SODIO 5 MG(NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.358 MONTELUCASTE DE SODIO GRANULADO 4MG(NÃO P/ SAC | | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.867 MUPIROCINA BACTROBAN 20MG (*NÃO PADRONIZADO) | TB | 0 | 60 | 60 | |
| 901.072.015 NALTREXONA CLOR. 50 MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 180 | 3.090 | 3.270 | |
| 001.010.363 NAPROXENO SODICO 500MG | CP | 1.910 | 13.476 | 15.362 | |
| 001.010.365 NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 + 250MG + UI/ | BIS | 0 | 703 | 703 | |
| 001.013.444 NIFEDIPINO 10MG | CP | 0 | 590 | 590 | |
| 001.010.366 NIFEDIPINO 20MG | CP | 450 | 5.450 | 5.900 | |
| 001.010.367 NIMESULIDA 100MG | CP | 2.040 | 17.904 | 19.932 | |
| 001.010.368 NIMESULIDA 50MG/ML 15ML | FR | 0 | 387 | 387 | |
| 001.010.369 NIMODIPINO COMPRIMIDO 30MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.013.424 NIRMATRELVIR E RITONAVIR / 150MG + 100MG (PAXL | CP | 120 | 60 | 180 | |
| 001.010.609 NISTATINA + OXIDO DE ZINCO (TRATAMENTO) | BIS | 13 | 390 | 403 | |
| 001.010.370 NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60GR | BIS | 23 | 113 | 136 | |
| 001.010.372 NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50ML | FR | 0 | 200 | 200 | |
| 001.013.317 NITAZOXANIDA 20 MG/ML | FR | 0 | 2 | 2 | |
| 001.010.352 NITRATO MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80GR | BIS | 5 | 301 | 307 | |
| 001.010.373 NITRAZEPAM 5MG | CP | 0 | 200 | 200 | |
| 001.010.375 NITROFURANTOINA 100MG | CAP | 360 | 14.128 | 14.488 | |
| 001.010.377 NORETISTERONA COMPRIMIDO 0,35MG(NORESTIN) | CX | 1 | 141 | 142 | |
| 001.010.378 NORFLOXACINO 400MG | CP | 56 | 966 | 1.022 | |
| 001.010.497 NORTRIPTILINA 10MG | CAP | 0 | 780 | 780 | |
| 001.010.379 NORTRIPTILINA 25MG | CAP | 940 | 10.860 | 11.800 | |
| 001.010.380 NORTRIPTILINA 50MG | CAP | 0 | 390 | 390 | |
| 010.001.102 OLEO DE GIRASSOL - 100ML | FR | 0 | 96 | 96 | |
| 002.003.028 OLEO MINERAL 100ML | FR | 21 | 206 | 227 | |
| 001.010.383 OMEPRAZOL 20MG | CAP | 336 | 157.660 | 157.996 | |
| 010.001.043 OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML - INJETÁVEL | AMP | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.047 ONDANSETRONA 2MG/ML - 2ML | AMP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.586 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG (VONAU) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.646 OSELTAMIVIR 30 MG | CAP | 20 | 20 | 40 | |
| 001.010.627 OSELTAMIVIR 75 MG | CAP | 0 | 50 | 50 | |
| 001.010.626 OSELTAMIVIR FOSFATO 45 MG | CAP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.013.640 OTO-XILODASE - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 50 MG/ | FR | 0 | 50 | 50 | |
| 001.013.393 OTOXYLODASE GTS | FR | 0 | 10 | 10 | |
| 001.010.385 OXCARBAZEPINA 300MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 5.640 | 5.640 | |
| 001.010.389 OXIBUTININA CLORIDRATO 5MG (RETIMIC)(*NÃO PAD | CP | 0 | 3.480 | 3.450 | |
| 001.010.392 OXIDO DE ZINCO + COLECACIFEROL + RETINOL 45GR | BIS | 8 | 222 | 230 | |
| 001.010.748 OXIDO DE ZINCO 25% (PASTA D' AGUA) - 100G | FR | 3 | 15 | 18 | |
| 001.013.299 OZEMPIC 1,34MG/ML INJ 1,5ML (SEMA GLUTIDA) | CNT | 0 | 11 | 11 | |
| 001.010.666 PANTOPRAZOL 40 MG | CP | 0 | 18.508 | 18.508 | |
| 001.010.594 PARACETAMOL 100MG/ML MALEATO DE CLORFENIRA | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.397 PARACETAMOL 200MG/ML 15ML | FR | 32 | 1.304 | 1.336 | |
| 001.010.395 PARACETAMOL 500MG | CP | 490 | 22.170 | 22.660 | |
| 001.010.496 PARACETAMOL 750MG | CP | 830 | 29.482 | 30.312 | |
| 001.010.394 PARACETAMOL+FOSFATO CODEÍNA 500+30MG (PAC | CP | 234 | 22.610 | 22.844 | |
| 001.010.398 PAROXETINA, CLORIDRATO 10MG (NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 1.990 | 1.990 | |
| 001.010.399 PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG (*NÃO PADRONIZADO) | CP | 0 | 1.440 | 1.440 | |
| 001.010.400 PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUS OXYACANTH | CP | 480 | 21.630 | 22.110 | |
| 001.010.403 PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL 1% 20ML | FR | 0 | 22 | 22 | |

Assinador de Impressões: de DA TEI IRE IRE ABABROS LU DI AN ACS GU ZA DE EN EK SA NT GS, dA MAN DA B IN DA CL IRE IRE A F AB I AN CA PA RE CHA DE O CH VE I RA C O S T A C M A R I N A S G O M E S M O R E I R A
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|--|---------|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.404 PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL 4% 20ML | FR | 0 | 61 | 61 | |
| 001.010.535 PERMANGANATO POTASSIO, COMPRIMIDO 100MG | CP | 0 | 300 | 300 | |
| 001.010.405 PERMETRINA LOÇÃO 10MG/ML 60ML | FR | 31 | 60 | 91 | |
| 002.005.019 PILHA COMPATIVEL COM APARELHO ON CALL PLUS II | | 9 | 65 | 74 | |
| 020.002.001 PILHA PANASONIC | UNID | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.409 PIPERIDOLATO + HESPERIDINA + AC. ASCORBICO 100 | DRA | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.741 PIRAZINAMIDA 500 MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.411 PIROXICAM CAPSULA 20MG | CAP | 0 | 510 | 510 | |
| 001.010.782 POLICRESULENO 50 MG/G+CINCHOCAINA 10 MG/G (PI | | 0 | 80 | 80 | |
| 001.013.539 POLICRESULENO 50MG/G+CINCHOCAINA 10MG/G | | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.414 POLIMIXINA B+NEOMICINA+HIDROCORISONA SUSP. C FR | | 0 | 68 | 68 | |
| 001.010.677 POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS (POLIVITAMINICO) | CP | 4.740 | 25.200 | 29.880 | |
| 001.010.610 POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS GOTAS 20 ML | FR | 2 | 90 | 92 | |
| 001.011.018 PREDNISOLONA 1% 5ML - OFTALMOLÓGICO | FR | 7 | 5 | 12 | |
| 001.010.415 PREDNISOLONA 3MG/ML | XAR | 25 | 559 | 584 | |
| 001.010.722 PREDNISOLONA 20MG | CP | 260 | 1.970 | 2.230 | |
| 001.010.721 PREDNISOLONA 5MG | CP | 0 | 1.070 | 1.070 | |
| 001.010.416 PREDNISONA 20MG | CP | 600 | 16.650 | 17.250 | |
| 001.010.417 PREDNISONA 5MG | CP | 610 | 6.600 | 7.210 | |
| 001.010.419 PREGABALINA 75MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CAP | 0 | 0 | 0 | |
| 002.004.006 PRESERVATIVO FEMININO BORRACHA NITRILICA | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 002.004.005 PRESERVATIVO MASCULINO DE LATEX | UN | 0 | 0 | 0 | |
| 010.001.107 PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG | CP | 0 | 672 | 672 | |
| 001.010.689 PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG(UL' | CAP | 0 | 180 | 180 | |
| 001.013.243 PROMESTRIENO 10 MG/G COM 20 APLICADORES | FR | 5 | 12 | 17 | |
| 010.001.049 PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML (FENERGAN) | AMP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.420 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG (FENERGAN) | CP | 10 | 37.580 | 37.590 | |
| 001.010.421 PROMETAZINA, CLORIDRATO INJETAVEL 50MG/ML 2M AMP | | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.710 PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE) | CP | 0 | 8.900 | 8.900 | |
| 001.010.425 PROPRANLOL, CLORIDRATO 40MG | CP | 1.080 | 47.670 | 48.750 | |
| 001.010.718 QUETIAPINA 25MG (ALTO CUSTO) | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.013.505 RANIBIZUMABE 10MG/ML - 0,23ML | AMP | 0 | 6 | 6 | |
| 001.010.670 RANITIDINA INJETAVEL 25 MG/ML - 2 ML | AMP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.426 RANITIDINA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 150MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.427 RANITIDINA, CLORIDRATO XAROPE 15MG/ML 120ML | FR | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.614 REPELENTE SPRAY | FR | 13 | 720 | 733 | |
| 001.011.019 RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. POM BIS | | 0 | 5 | 5 | |
| 001.010.810 RIFAMICINA SV SODICA 10MG SPRAY | FR | 0 | 30 | 30 | |
| 001.010.648 RIFAMPICINA 150 MG+ISONIAZIDA 75 MG | CP | 56 | 84 | 140 | |
| 001.010.429 RIFAMPICINA CAPSULA 300MG | CAP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.644 RIFAMPICINA150MG+ISONIAZIDA75MG+PIRAZINAMIDA | CAP | 102 | 940 | 1.042 | |
| 001.013.625 RIFAPENTINA300 MG +ISONIAZIDA 300 MG | CMP | 0 | 72 | 72 | |
| 001.013.374 RIFAXIMINA 550 MG | CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.013.010 RISPERIDONA 1 MG (ALTO CUSTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 1.600 | 1.600 | |
| 001.010.706 RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (ALTO CUSTO)(*NÃO | FR | 5 | 301 | 306 | |
| 001.010.704 RISPERIDONA 2 MG (ALTO CUSTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 8 | 1.200 | 1.208 | |
| 001.010.985 RIVAROXBANA 10 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 120 | 1.530 | 1.650 | |
| 001.010.690 RIVAROXBANA 15 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 0 | 1.512 | 1.512 | |
| 001.010.691 RIVAROXBANA 20 MG (XARELTO)(*NÃO PADRONIZA | CP | 748 | 10.588 | 11.336 | |
| 001.010.584 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (NÃO PADRONIZADC | CP | 0 | 2.580 | 2.580 | |
| 001.010.433 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (*NÃO PADRONIZAD | CP | 0 | 3.600 | 3.600 | |
| 010.001.145 SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML-5ML(NORIP | AMP | 77 | 410 | 487 | |
| 001.010.435 SACCHAROMYCES BOULARDII - 100 MG (FLORATIL-CC | CP | 216 | 2.088 | 2.304 | |

Assinatura e impressões: de DA TEI IE IB AB AR OS CL UD I AN ACS GU ZA VE EN EK SA NT GS, dA MAN D A CH IN GA CL I DE IB AC F AB I AN CA BA RE CH D A D E O CH VE I RA CO ST AC B MA R IN AS GO ME S M O R E I RA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

Página 1

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|--|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.436 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 200MG (FLORATIL-SA) SAC | 176 | 2.729 | 2.905 | |
| 001.010.437 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G+GLICOSE) ENV | 43 | 6.526 | 6.569 | |
| 001.010.438 | SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL ORAL 100MCG/DC FR | 0 | 201 | 201 | |
| 001.010.439 | SALBUTAMOL, SULFATO XAROPE 0,4MG/ML 100ML FR | 0 | 0 | 16 | |
| 001.010.442 | SECNIDAZOL 1.000MG | 0 | 806 | 806 | |
| 002.003.030 | SERINGA 10ML S/ AGULHA SR10 | 0 | 0 | 0 | |
| 002.003.031 | SERINGA 20ML S/ AGULHA SR20 | 0 | 0 | 0 | |
| 001.012.013 | SERINGA DESCARTAVEL 0,5 ML SR0 | 0 | 0 | 0 | |
| 002.002.042 | SERINGA PARA INSULINA 1ML, AGULHA 30G SR1 | 30 | 17.342 | 17.312 | |
| 001.010.445 | SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG | 11.070 | 195.592 | 206.532 | |
| 001.010.664 | SIMETICONA 125 MG | 920 | 2.710 | 3.630 | |
| 001.010.447 | SIMETICONA SUSPENSÃO ORAL 75MG/ML 10ML | 109 | 600 | 709 | |
| 001.010.448 | SINVASTATINA 10MG | 60 | 5.310 | 5.370 | |
| 001.010.449 | SINVASTATINA 20MG (FARMÁCIA POPULAR) | 0 | 19.590 | 19.590 | |
| 001.010.450 | SINVASTATINA 40MG (FARMÁCIA POPULAR) | 0 | 18.900 | 18.900 | |
| 001.010.688 | SITAGLIPTINA 50 MG (JANUVIA)(NÃO PADRONIZADO) | 0 | 0 | 0 | |
| 011.001.002 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 100 ML | 0 | 48 | 48 | |
| 011.001.003 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 250 ML | 39 | 383 | 422 | |
| 011.001.004 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% (SFO) - 500 ML | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.773 | STAVIGILE 100 MG (MODAFINILA) | 30 | 240 | 270 | |
| 001.010.799 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 5 CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.667 | SULFACETAMIDA SODICA 74MG/G TROLAMINA 20 MG/ TB | 2 | 5 | 7 | |
| 001.010.639 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GRS | 0 | 34 | 34 | |
| 001.010.453 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G | 0 | 36 | 36 | |
| 001.010.454 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400MG | 360 | 7.420 | 7.780 | |
| 001.010.455 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO OF FR | 4 | 250 | 254 | |
| 010.001.007 | SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1ML | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.601 | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 MG SACHE (ARTOGLIC) SAC | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.457 | SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 1 CP | 4.860 | 32.050 | 36.910 | |
| 001.010.456 | SULFATO FERROSO GOTAS 30ML | 23 | 401 | 424 | |
| 001.010.872 | TALIDOMIDA 100MG | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.462 | TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4MG (*NÃO PADRONIZ) CP | 0 | 2.490 | 2.490 | |
| 001.013.217 | TETRACICLINA+ ANFOTERICINA | 0 | 10 | 10 | |
| 001.010.525 | TIABENDAZOL 50MG/ML LOÇÃO 50ML | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.467 | TIABENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 40ML | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.468 | TIAMAZOL 10MG (TAPAZOL) | 0 | 1.725 | 1.725 | |
| 001.010.469 | TIAMAZOL COMPRIMIDO 5MG (TAPAZOL) | 100 | 1.815 | 1.915 | |
| 001.010.470 | TIAMINA, CLORIDRATO 300MG | 320 | 24.150 | 24.410 | |
| 001.010.983 | TIBOLONA 2,5 MG (*NÃO PADRONIZADO*) | 0 | 1.575 | 1.575 | |
| 001.010.611 | TINIDAZOL+MICONAZOL CREME 45GR (CREVAGIM) | 9 | 76 | 85 | |
| 901.017.004 | TIRAS REAGENTES PARA TESTE DE GLICOSE | 31 | 2.898 | 2.929 | |
| 001.011.022 | TOBRAMICINA 3MG/ML | 0 | 86 | 86 | |
| 001.011.021 | TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML (T) FR | 13 | 51 | 64 | |
| 001.010.478 | TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG (*NÃO PADRONIZADC) CAP | 790 | 25.160 | 25.950 | |
| 001.010.479 | TRAZODONA, CLORIDRATO 50MG (*NÃO PADRONIZAC) CP | 0 | 5.100 | 5.100 | |
| 001.013.429 | TRIVAGOL-N FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASO) BIS | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.640 | VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML SUSPENSÃO 100 ML FR | 35 | 203 | 238 | |
| 001.010.807 | VALPROATO DE SODIO+ ACIDO VALPROICO CR 300 M CP | 60 | 720 | 780 | |
| 001.010.733 | VARFARINA 2,5 MG | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.487 | VARFARINA SODICA 5MG | 30 | 2.580 | 2.610 | |
| 001.010.488 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG (*NÃO PADRONIZ) CAP | 0 | 12.300 | 12.270 | |
| 001.010.489 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG (*NÃO PADRONIZ) CAP | 0 | 46.245 | 46.185 | |
| 001.010.490 | VILDAGLIPTINA 50MG (GALVUS)(NÃO PADRONIZADO) CP | 0 | 0 | 0 | |

Assinados por: [NOME] - [CARGO] - [UNIDADE] - [DATA] - [ASSINATURA] - [CÓDIGO] - [INFORME]



AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CENTRAL

BALANCETE ANALÍTICO SIMPLIFICADO DE 01/01/2024 ate 31/12/2024

| Produto | Unidade | Saldo Anterior | Qte Entrada | Qte Saida | Estoque |
|-------------|---|----------------|-------------|-----------|---------|
| 001.010.687 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG (GALVL CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.686 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 500MG (GALVU\$ CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.512 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG (GALVU\$ CP | 0 | 0 | 0 | |
| 001.010.628 | VITAMINA A 100.000 UI | CAP | 150 | 700 | 850 |
| 001.010.652 | VITAMINA A 200.000 UI | CAP | 150 | 400 | 550 |
| 001.010.428 | VITAMINA A+D - RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇ, FR | | 0 | 200 | 200 |
| 001.013.261 | VITAMINA D + ZINCO 2000UI /20MG | CP | 0 | 0 | 0 |
| 001.013.181 | VITAMINA D 1.000 UI - COLECALCIFEROL(NÃO PADROI CAP | | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.493 | VITAMINAS DO COMPLEXO B - 2ML | AMP | 0 | 0 | 0 |
| 001.012.016 | XULTOPHY (INSULINA DEGUDECA E LIRAGLUTIDA)(NÃO CNT | | 0 | 0 | 0 |
| 001.010.766 | ZOLPIDEM 10MG (*NÃO PADRONIZADO*) | CP | 0 | 4.920 | 4.920 |
| Totais: | | 117723 | 3551159 | 3668033 | 8440 |

ITABERA, 31 de dezembro de 2024

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINAS GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1.doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| ITEM | UND | DESCRIPTIVO | FARM HOSP | FARM BAS. | TOTAL |
|------|-------|---|-----------|-----------|--------|
| 1 | COM | ABEMACICLIBE 150MG | 0 | 360 | 360 |
| 2 | FRS | ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO/120 ML | 400 | 0 | 400 |
| 3 | AMP | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG ML + FOSF DIS BETAMETASONA 3MG ML - AMPOLA 1ML | 400 | 0 | 400 |
| 4 | TUB | ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINIACIDOS 25MG + MITIONINA 5MG + CLORANFENICOL 5MG - TUBO 3,5G | 20 | 20 | 40 |
| 5 | COM | ACETAZOLAMIDA 250MG | 400 | 1000 | 1400 |
| 6 | AMP | ACETILCISTEINA 100MG/ML - AMP 3ML IV | 400 | 0 | 400 |
| 7 | ENV | ACETILCISTEINA 600MG - ENVELOPE 5GR | 3000 | 5000 | 8000 |
| 8 | COM | ACICLOVIR 200MG | 300 | 8000 | 8300 |
| 9 | AMP | ACICLOVIR 250MG - FRASCO-AMPOLA | 200 | 0 | 200 |
| 10 | TUB | ACICLOVIR CREME 50MG/G - TUBO 10 GRAMAS - (5%) | 0 | 300 | 300 |
| 11 | COM | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG | 1000 | 130000 | 131000 |
| 12 | COM | ÁCIDO FOLICO 0,4 MG | 0 | 30000 | 30000 |
| 13 | COM | ÁCIDO FÓLICO 5MG | 500 | 40000 | 40500 |
| 14 | COM | ÁCIDO FOLINICO 15 MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 15 | COM | ÁCIDO TRANEXAMICO 250 MG | 400 | 3000 | 3400 |
| 16 | AMP | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - AMP. 5ML - IV | 3800 | 0 | 3800 |
| 17 | FRS | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) - 50MG/ML - XAROPE - FR 100 ML | 0 | 400 | 400 |
| 18 | COM | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG | 0 | 50000 | 50000 |
| 19 | COM | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG | 0 | 16000 | 16000 |
| 20 | AMP | ADENOSINA 3 MG/ML - AMP. 2ML - IV | 400 | 0 | 400 |
| 21 | AMP | AFLIBERCEPTE 40 MG/ML | 0 | 14 | 14 |
| 22 | FRS | ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 10 ML | 0 | 1800 | 1800 |
| 23 | COM | ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL | 0 | 1000 | 1000 |
| 24 | AMP | ALBUMINA HUMANA 20% - 50ML - IV | 100 | 0 | 100 |
| 25 | COM | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG | 0 | 500 | 500 |
| 26 | AMP | ALFENTANILA 0,544MG/ML - AMPOLA 5ML IV | 100 | 0 | 100 |
| 27 | COM | ALOGLIPTINA 25 MG + PIOGLITAZONA 30 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 28 | COM | ALOGLIPTINA 25MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 29 | COM | ALOPURINOL 100 MG | 0 | 35000 | 35000 |
| 30 | COM | ALOPURINOL 300 MG | 0 | 8000 | 8000 |
| 31 | COM | ALPRAZOLAM 1 MG | 0 | 200000 | 200000 |
| 32 | AMP | AMICACINA 250MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV | 500 | 0 | 500 |
| 33 | COM | AMIODARONA 200 MG | 500 | 20000 | 20500 |
| 34 | AMP | AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML IV | 600 | 0 | 600 |
| 35 | COM | AMITRIPTILINA 25 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 150000 | 150000 |
| 36 | COM | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 500MG + 125MG | 1000 | 20000 | 21000 |
| 37 | COM | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 875MG + 125MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 38 | AMP | AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200MG - PÓ P/ SOLUÇÃO - IV | 2000 | 0 | 2000 |
| 39 | FRS | AMOXICILINA 250 MG/5 ML - SUSPENSÃO - FRASCO/150 ML | 100 | 2000 | 2100 |
| 40 | FRS | AMOXICILINA 250 MG/ML + CLAVULANATO 62,5 MG/ML COM 75 ML | 100 | 600 | 700 |
| 41 | COM | AMOXICILINA 500MG | 1000 | 50000 | 51000 |
| 42 | AMP | AMPICILINA 1GR - PO PARA SOLUCAO IV/IM | 400 | 0 | 400 |
| 43 | AMP | AMPICILINA 500 MG - PO P/ SOLUCAO - IV/IM | 400 | 0 | 400 |
| 44 | FRS | AMPICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML - FRASCO 60ML | 0 | 100 | 100 |
| 45 | COM | ANLÓDIPINO 10 MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 46 | COM | ANLÓDIPINO 5 MG | 1000 | 30000 | 31000 |
| 47 | COM | APIXABANA 2,5 MG | 0 | 5000 | 5000 |
| 48 | COM | APIXABANA 5 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 49 | COM | ARIPIPRAZOL 10 MG | 0 | 6000 | 6000 |
| 50 | FRS | ARIPIPRAZOL 20 MG/ML - 30ML | 0 | 100 | 100 |
| 51 | SACHE | ASPARTATO DE ORNITINA 0,6 G/G - 5G | 0 | 360 | 360 |
| 52 | COM | ATENÓLOL 25 MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 53 | COM | ATENÓLOL 50 MG | 300 | 32000 | 32300 |
| 54 | COM | ATOMOXETINA 10 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 55 | COM | ATOMOXETINA 18 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 56 | COMP | ATORVASTATINA 40MG | 500 | 0 | 500 |
| 57 | AMP | ATRACURIO 10MG/ML - AMPOLA 5ML IV | 300 | 0 | 300 |
| 58 | AMP | ATROPINA 0,25MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM/SC | 1500 | 0 | 1500 |
| 59 | COM | AXETILCEFUROXIMA 500MG | 0 | 300 | 300 |
| 60 | COM | AZITROMICINA 500MG | 1000 | 19000 | 20000 |
| 61 | AMP | AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 500 | 0 | 500 |
| 62 | FRS | AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600 MG FRASCO | 100 | 1500 | 1600 |
| 63 | COM | BACLOFENO 10MG | 0 | 12000 | 12000 |
| 64 | FRS | BECLOMETASONA 200MCG/DOSE | 0 | 100 | 100 |
| 65 | FRS | BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE | 0 | 140 | 140 |
| 66 | FRS | BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - USO NASAL | 0 | 25 | 25 |
| 67 | FRS | BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - USO ORAL | 0 | 100 | 100 |
| 68 | AMP | BENZILBENINCILINA BENZATINA 1.200.000UI PO PARA SUSPENSÃO IM | 4000 | 700 | 4700 |
| 69 | AMP | BENZILBENINCILINA BENZATINA 600.000UI PO PARA SUSPENSÃO IM | 2000 | 0 | 2000 |
| 70 | AMP | BENZILBENINCILINA POTASSICA 5.000.000 PO PARA SUSPENSÃO IM/IV | 200 | 0 | 200 |

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNER SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|-------|---|-------|--------|--------|
| 71 | AMP | BENZILBENINCILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILBENINCILINA POTASSICA 100.000UI PO PARA SUSPENSAO IM | 600 | 0 | 600 |
| 72 | FRS | BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,05 MG+0,4 MG/ML - XAROPE FRASCO/120ML | 100 | 4900 | 5000 |
| 73 | AMP | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% -10ML | 400 | 0 | 400 |
| 74 | FRS | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETÁVEL FRASCO 250 ML | 50 | 0 | 50 |
| 75 | COM | BIPERIDENO 2MG | 0 | 50000 | 50000 |
| 76 | AMP | BIPERIDENO 5MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM | 50 | 0 | 50 |
| 77 | COM | BISACODIL 5 MG | 200 | 1200 | 1400 |
| 78 | COM | BISOPROLOL 10MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 79 | COM | BISOPROLOL 5 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 80 | COM | BROMAZEPAN 3 MG | 0 | 35000 | 35000 |
| 81 | FRS | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO INALATORIA GOTAS 20ML | 600 | 500 | 1100 |
| 82 | AMP | BROMETO DE ROCURONIO 10 MG/ML - AMPOLA 5 ML - IV | 100 | 0 | 100 |
| 83 | FRS | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO COM 20ML | 300 | 1250 | 1550 |
| 84 | AMP | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP. 2ML -IM/IV | 5000 | 0 | 5000 |
| 85 | SACHE | LISADO BACTERIANO 3,5MG 30 SACHÊS | 0 | 1200 | 1200 |
| 86 | FRS | BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL - FRASCO COM 120 DOSES | 0 | 600 | 600 |
| 87 | CAPS | BUDESONIDA 400MCG CÁPSULAS | 0 | 2000 | 2000 |
| 88 | FRS | BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL - FRASCO COM 120 DOSES | 0 | 2000 | 2000 |
| 89 | FRS | BUDESONIDA 64MCG SUSPENSÃO SPRAY | 0 | 1000 | 1000 |
| 90 | AMP | BUPIVACAÍNA 5MG/ML - SEM VASOCONSTRICTOR - AMPOLA 20 ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS | 200 | 0 | 200 |
| 91 | AMP | BUPIVACAÍNA 5MG/ML + EPINEFRINA 1:200.000- AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS | 100 | 0 | 100 |
| 92 | AMP | BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 8% - AMPOLA 4ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS - VIA INTRATECAL | 1500 | 0 | 1500 |
| 93 | COM | BUPROPIONA 150MG | 0 | 35000 | 35000 |
| 94 | COM | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG | 0 | 3500 | 3500 |
| 95 | FRS | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML | 200 | 400 | 600 |
| 96 | AMP | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML | 1500 | 0 | 1500 |
| 97 | COM | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG | 0 | 8000 | 8000 |
| 98 | AMP | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML - 5ML | 8000 | 0 | 8000 |
| 99 | COM | CAFEINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 100 | COM | CÁLCIO CITRATO MALATO 400MG + VITAMINA D3 2.000UI + VITAMINA K2 90MCG + MAGNÉSIO 65MG. | 0 | 3000 | 3000 |
| 101 | FRS | CANABIDIOL 200MG/ML - FRASCO 30ML | 0 | 20 | 20 |
| 102 | FRS | CANABIDIOL 20MG/ML - FRASCO 30ML | 0 | 150 | 150 |
| 103 | FRS | CANABIDIOL 50MG/ML - FRASCO 30ML | 0 | 100 | 100 |
| 104 | COM | CAPTOPRIL 25 MG | 3000 | 20000 | 23000 |
| 105 | FRS | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO/ 100 ML | 0 | 400 | 400 |
| 106 | COM | CARBAMAZEPINA 200MG | 0 | 120000 | 120000 |
| 107 | FRS | CARBOCISTEINA 20 MG/ML XAROPE INFANTIL - FRASCO 80 ML | 600 | 800 | 1400 |
| 108 | COM | CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 - 500MG + 200 UI | 0 | 10000 | 10000 |
| 109 | COM | CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 - 500MG + 400 UI | 0 | 10000 | 10000 |
| 110 | COM | CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG, EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR - DEVE SER OBRIGATORIAMENTE APRESENTADO NA FORMA DE MEDICAMENTO. | 0 | 120000 | 120000 |
| 111 | COM | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | 0 | 80000 | 80000 |
| 112 | COM | CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO - FRASCO 15ML | 0 | 200 | 200 |
| 113 | POT | CARVAO VEGETAL PÓ - POTE 50G | 50 | 0 | 50 |
| 114 | COM | CARVEDILOL 12,5MG | 1000 | 40000 | 41000 |
| 115 | COM | CARVEDILOL 25MG | 0 | 35000 | 35000 |
| 116 | COM | CARVEDILOL 3,125MG | 1000 | 35000 | 36000 |
| 117 | COM | CARVEDILOL 6,25MG | 0 | 50000 | 50000 |
| 118 | COM | CEFALEXINA 500MG | 500 | 60000 | 60500 |
| 119 | FRS | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML - FRASCO 100 ML | 100 | 500 | 600 |
| 120 | AMP | CEFAZOLINA SODICA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV | 6000 | 0 | 6000 |
| 121 | AMP | CEFEPIMA 1G - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV | 400 | 0 | 400 |
| 122 | AMP | CEFOXITINA SODICA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IV | 400 | 0 | 400 |
| 123 | AMP | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV | 400 | 0 | 400 |
| 124 | AMP | CEFTRIAXONA 1G COM ANESTESICO INJETAVEL IM - COM DILUENTE | 0 | 2000 | 2000 |
| 125 | AMP | CEFTRIAXONA 1G PO PARA SOLUCAO IV - SEM DILUENTE | 8.500 | 0 | 8500 |
| 126 | AMP | CEFTRIAXONA 500 MG COM ANESTESICO INJETAVEL IM - COM DILUENTE | 0 | 300 | 300 |
| 127 | COM | CELECOXIBE 200 MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 128 | BIS | CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO - TUBO COM 30 G | 100 | 600 | 700 |
| 129 | COM | CETOCONAZOL 200MG | 300 | 1600 | 1900 |
| 130 | FRS | CETOCONAZOL SHAMPOO - FRASCO COM 100 ML | 0 | 200 | 200 |
| 131 | COM | CETOPROFENO 100MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 132 | AMP | CETOPROFENO 100MG - PO LIOFILIZADO P/ SOLUCAO - IV | 8000 | 0 | 8000 |
| 133 | AMP | CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - IM | 8000 | 0 | 8000 |
| 134 | INJ | CIANOCOBALAMINA 500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL | 1000 | 2000 | 3000 |
| 135 | COM | CICLOBENZAPRINA 10MG | 0 | 100000 | 100000 |

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNER SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|-------|--|-------|--------|--------|
| 136 | AMP | CICLOSSILICATO DE ZIRCÔNICO SÓDICO 5MG | 60 | 0 | 60 |
| 137 | COM | CILOSTAZOL 100MG | 0 | 30000 | 30000 |
| 138 | AMP | CIMETIDINA 150MG/ML - AMPOLA 2ML | 1000 | 0 | 1000 |
| 139 | COM | CINARIZINA 75 MG | 500 | 25000 | 25500 |
| 140 | BOLSA | CIPROFLOXACINO 2MG/ML - BOLSA 100ML IV | 1500 | 0 | 1500 |
| 141 | COM | CIPROFLOXACINO 500 MG | 1000 | 18000 | 19000 |
| 142 | FRS | CIPROFLOXACINO COLIRIO 3,5 MG/ML COM 5 ML | 0 | 200 | 200 |
| 143 | AMP | CISATRACÚRIO 2MG/ML - AMP. 5ML - IV | 100 | 0 | 100 |
| 144 | COM | CITALOPRAM 20 MG | 0 | 40000 | 40000 |
| 145 | COM | CLARITROMICINA 500MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 146 | AMP | CLINDAMICINA 150MG/ML - AMP. 4ML - IM/IV | 2000 | 0 | 2000 |
| 147 | COM | CLINDAMICINA 300MG | 0 | 3200 | 3200 |
| 148 | COM | CLOBAZAM 10MG | 0 | 300 | 300 |
| 149 | COM | CLOBAZAM 20MG | 0 | 300 | 300 |
| 150 | COM | CLOMIPRAMINA 25MG | 0 | 70000 | 70000 |
| 151 | FRS | CLONAZEPAN 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO/ 20 ML | 0 | 2000 | 2000 |
| 152 | COM | CLONAZEPAN 2MG | 0 | 300000 | 300000 |
| 153 | COM | CLONIDINA 0,200MG | 300 | 300 | 600 |
| 154 | COM | CLOPIDOGREL 75MG | 2000 | 30000 | 32000 |
| 155 | AMP | CLORETO DE POTASSIO 19,1% (KCL) - 10 ML - IV | 800 | 0 | 800 |
| 156 | COM | CLORETO DE POTASSIO 600 MG | 1000 | 3000 | 4000 |
| 157 | FRS | CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML - 150 ML | 50 | 0 | 50 |
| 158 | FRS | CLORETO DE SODIO + CLORETO DE BENZALCONIO 0,9% + 0,01% SOLUCAO NASAL - FRASCO COM 30 ML | 0 | 2000 | 2000 |
| 159 | AMP | CLORETO DE SODIO 0,9% - 10 ML - IV | 200 | 0 | 200 |
| 160 | AMP | CLORETO DE SODIO 20% - 10 ML - IV | 800 | 0 | 800 |
| 161 | FRS | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML COM 100 ML | 0 | 500 | 500 |
| 162 | FRS | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,5 MG/ML, FRASCO COM 30 ML | 100 | 0 | 100 |
| 163 | AMP | CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML - AMPOLA 1 ML - IV/IM | 200 | 0 | 200 |
| 164 | COM | CLORPROMAZINA 25 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 50000 | 50000 |
| 165 | COM | CLORPROMAZINA 100 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 50000 | 50000 |
| 166 | AMP | CLORPROMAZINA 25MG/5 ML - AMP. 5 ML - IM | 400 | 0 | 400 |
| 167 | COM | CLOZAPINA 100MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 168 | COM | CLOZAPINA 25MG | 0 | 600 | 600 |
| 169 | TUB | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 1% POMADA - TUBO COM 30 G | 300 | 1000 | 1300 |
| 170 | COM | COLÁGENO HIDROLISADO TIPO II 40 MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 171 | COM | COLÁGENO NAO HIDROLISADO - TIPO II 40MG | 0 | 18.000 | 18000 |
| 172 | COM | COLCHICINA 0,5 MG | 150 | 2000 | 2150 |
| 173 | AMP | COLISTIMETATO DE SODIO 2.000.000UI - PO PARA SOLUÇÃO IV | 100 | 0 | 100 |
| 174 | COM | CUMARINA 15MG+TROXERRUTINA 90 MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 175 | BIS | CURATIVO HIDRATANTE COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO | 200 | 200 | 400 |
| 176 | AMP | DANTROLENO SODICO- 20MG - PO P/ SOLUCAO + SOLUCAO DILUENTE 20ML - IV | 36 | 0 | 36 |
| 177 | COM | DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10MG/1000MG | 0 | 1800 | 1800 |
| 178 | COM | DAPAGLIFLOZINA 10MG | 0 | 18000 | 18000 |
| 179 | AMP | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV | 600 | 0 | 600 |
| 180 | FRS | DESLORATADINA 0,5MG/ML - FRASCO 60ML | 0 | 150 | 150 |
| 181 | COM | DESLORATADINA 5 MG COM 10 CP | 0 | 100 | 100 |
| 182 | COM | DESOGESTREL 75MCG | 0 | 600 | 600 |
| 183 | COM | DESVENLAFAXINA 100 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 184 | COM | DESVENLAFAXINA 50 MG | 0 | 5000 | 5000 |
| 185 | FRS | DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR - FRS C/ 120 ML | 300 | 700 | 1000 |
| 186 | TUB | DEXAMETASONA 0,32MG + NISTATINA 100.000UI + SULF. DE NEOMICINA 10MG + TIROTRICINA 2MG + PROPIONATO DE SÓDIO 50MG + AC. BÓRICO 150MG - 60G | 0 | 150 | 150 |
| 187 | FRS | DEXAMETASONA 1MG/ML COLIRIO - FRASCO 5ML | 0 | 500 | 500 |
| 188 | COM | DEXAMETASONA 4 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 189 | AMP | DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML IM/IV | 10000 | 0 | 10000 |
| 190 | TUB | DEXAMETASONA CREME 0,1% TUBO - 10 GRS | 400 | 5000 | 5400 |
| 191 | COM | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 192 | FRS | DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4 MG/ML XAROPE - FRASCO/100ML | 600 | 2000 | 2600 |
| 193 | COM | DEXLANSOPRAZOL 60MG | 0 | 6000 | 6000 |
| 194 | AMP | DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - AMPOLA - 2 ML- IV | 200 | 0 | 200 |
| 195 | COM | DIACEREINA 50 MG | 0 | 1600 | 1600 |
| 196 | COM | DIAZEPAM 10MG - (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 1000 | 60000 | 61000 |
| 197 | AMP | DIAZEPAM 10MG/2ML - AMP. 2ML IM/IV | 1500 | 0 | 1500 |
| 198 | COM | DICLOFENACO 50 MG | 500 | 12000 | 12500 |

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|-----|---|--------|--------|--------|
| 199 | AMP | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - AMPOLA 3ML IM | 2000 | 0 | 2000 |
| 200 | COM | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG | 0 | 12.000 | 12000 |
| 201 | COM | DIENOGESTE 2MG | 0 | 1600 | 1600 |
| 202 | COM | DIGOXINA 0,25 MG | 500 | 7000 | 7500 |
| 203 | COM | DILTIAZEN 30 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 204 | AMP | DIMENIDRATO 3MG/ML + CLORID. DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML - AMP 10ML - IV | 3500 | 0 | 3500 |
| 205 | COM | DIMENIDRATO 50G + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG | 500 | 32000 | 32500 |
| 206 | COM | DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG | 0 | 150000 | 150000 |
| 207 | COM | DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG, 5 MG DE CLORIDRATO DE PROMETAZINA E 10 MG DE CLORIDRATO DE ADIFENINA. | 0 | 1200 | 1200 |
| 208 | COM | DIPIRONA SODICA 1G | 0 | 60000 | 60000 |
| 209 | COM | DIPIRONA SODICA 500MG | 0 | 100000 | 100000 |
| 210 | AMP | DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV | 15.000 | 1000 | 16000 |
| 211 | FRS | DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML - FRASCO/10ML | 700 | 8000 | 8700 |
| 212 | TUB | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA 0,5MG+1MG/G - 30G | 0 | 300 | 300 |
| 213 | TUB | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG//G + ACIDO SALICILICO 30 MG/G | 0 | 100 | 100 |
| 214 | AMP | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2 MG/ML | 300 | 1500 | 1800 |
| 215 | COM | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG | 0 | 3500 | 3500 |
| 216 | COM | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG - ER | 0 | 6000 | 6000 |
| 217 | COM | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG | 0 | 12000 | 12000 |
| 218 | COM | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - ER | 0 | 8000 | 8000 |
| 219 | AMP | DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMP. 20ML - IV | 300 | 0 | 300 |
| 220 | COM | DOMPERIDONA 10 MG | 0 | 25000 | 25000 |
| 221 | FR | DOMPERIDONA 10 MG/ ML | 200 | 0 | 200 |
| 222 | COM | DONEPEZILA 10MG | 0 | 300 | 300 |
| 223 | COM | DONEPEZILA 5MG | 0 | 300 | 300 |
| 224 | AMP | DOPAMINA 5MG/ML - AMP. 10ML IV | 300 | 0 | 300 |
| 225 | COM | DOXASOZINA 2 MG | 0 | 40000 | 40000 |
| 226 | COM | DOXASOZINA 4 MG | 200 | 50000 | 50200 |
| 227 | AMP | DROPERIDOL 2,5 MG/ML - AMPOLA 1 ML | 300 | 0 | 300 |
| 228 | COM | DULOXETINA 30MG | 0 | 40000 | 40000 |
| 229 | COM | DULOXETINA 60MG | 0 | 35000 | 35000 |
| 230 | COM | DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 231 | AMP | EFEDRINA 50MG/ML - AMP. 1ML IM/IV/SC | 300 | 0 | 300 |
| 232 | COM | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG | 0 | 360 | 360 |
| 233 | COM | EMPAGLIFOZINA 25 MG | 0 | 5000 | 5000 |
| 234 | COM | ENALAPRIL 10 MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 235 | COM | ENALAPRIL 20 MG | 500 | 160000 | 160500 |
| 236 | COM | ENALAPRIL 5 MG | 1000 | 50000 | 51000 |
| 237 | AMP | ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG - AMP. | 0 | 1000 | 1000 |
| 238 | SR | ENOXAPARINA SODICA DE 40 MG/04 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA - SC/IV | 1000 | 1500 | 2500 |
| 239 | SR | ENOXAPARINA SODICA DE 60 MG/06 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA - SC/IV | 400 | 0 | 400 |
| 240 | SR | ENOXAPARINA SODICA DE 80 MG/08ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA - SC/IV | 300 | 0 | 300 |
| 241 | FRS | ENXAGUANTE BUCAL COM COREXIDINA 0,12% - SEM ALCOOL - FRASCO 250ML | 50 | 0 | 50 |
| 242 | AMP | EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML - IM/IV/SC | 1500 | 0 | 1500 |
| 243 | AMP | ESCETAMINA 50MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV | 250 | 0 | 250 |
| 244 | COM | ESCITALOPRAM 10 MG | 0 | 220000 | 220000 |
| 245 | COM | ESCITALOPRAM 20 MG | 0 | 8000 | 8000 |
| 246 | COM | ESOMEPRAZOL 40 MG | 0 | 4000 | 4000 |
| 247 | COM | ESPINHEIRA SANTA 400 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 248 | COM | ESPIRAMICINA 1,5 MUI (500 MG) | 0 | 2000 | 2000 |
| 249 | COM | ESPIRONOLACTONA 100 MG | 0 | 5000 | 5000 |
| 250 | COM | ESPIRONOLACTONA 25 MG | 1000 | 50000 | 51000 |
| 251 | COM | ESPIRONOLACTONA 50 MG | 1000 | 25000 | 26000 |
| 252 | AMP | ETILEFRINA 10MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV/SC | 300 | 0 | 300 |
| 253 | AMP | ETOMIDATO 2 MG/ML - AMPOLA 10 ML - IV | 200 | 0 | 200 |
| 254 | AMP | EVOLUCUMABE 140 MG/ML - CANETA PREENCHIDA | 0 | 24 | 24 |
| 255 | TUB | EXTRATO SECO DE STRYPHODENDRON ADSTRINGENS (MART.) COVILLE50%, 20 GR | 0 | 50 | 50 |
| 256 | COM | FENITOINA SODICA 100 MG | 200 | 20000 | 20200 |
| 257 | AMP | FENITOINA SODICA 50MG/ML - AMP. 5ML IM/IV | 500 | 0 | 500 |
| 258 | COM | FENOBARBITAL SODICO 100 MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 259 | AMP | FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV | 300 | 0 | 300 |
| 260 | FRS | FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO COM 20 ML | 0 | 350 | 350 |
| 261 | FRS | FENOTEROL 5MG/ML - FRASCO 20ML | 100 | 0 | 100 |
| 262 | AMP | FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - AMP 10 ML - COM CONSERVANTE - IT/EPI/IV/IM | 400 | 0 | 400 |
| 263 | AMP | FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - AMP 2 ML - SEM CONSERVANTE - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS - IT/EPI/IV/IM | 800 | 0 | 800 |
| 264 | COM | FERRIPOLIMALTOSE 100 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 265 | COM | FERRIPOLIMALTOSE 100 MG + ACIDO FÓLICO 0,35 MG | 0 | 6000 | 6000 |
| 266 | FRS | FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML FRASCO 30 ML | 0 | 300 | 300 |
| 267 | AMP | FILGRASTIN 300 MCG - FRASCO - AMPOLA 1 ML | 50 | 0 | 50 |
| 268 | COM | FINASTERIDA 5 MG | 0 | 30000 | 30000 |
| 269 | AMP | FITOMENADIONA 10 MG/ML - AMPOLA 1ML - IM | 500 | 0 | 500 |
| 270 | COM | FLUCONAZOL 150MG | 0 | 4000 | 4000 |

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNER SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|--------|--|------|--------|--------|
| 271 | BOLSA | FLUCONAZOL 2MG/ML - BOLSA 100ML IV | 150 | 0 | 150 |
| 272 | AMP | FLUMAZENIL 0,1MG/ML - AMPOLA 5ML IV | 300 | 0 | 300 |
| 273 | COM | FLUOXETINA 20 MG | 0 | 160000 | 160000 |
| 274 | FRS | FLUOXETINA 20 MG/ML - FRASCO 20ML | 0 | 400 | 400 |
| 275 | FRS | FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSE | 0 | 50 | 50 |
| 276 | COM | FLUVOXAMINA 50 MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 277 | COM | FOSFATO DISSODICO DE CITIDINA + TRIFOSFATO TRISSODICO DE URIDINA + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 2,5 MG + 1,5 MG + 1 MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 278 | AMP | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 0,50MG + CLOR. DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5MG - AMPOLA | 0 | 1200 | 1200 |
| 279 | SACHE | FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G - ENVELOPE 8G | 200 | 400 | 600 |
| 280 | COM | FUMARATO DE VONOPRAZANA 20 MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 281 | FRS | FUROATO DE MOMETASONA SUSP SPRAY 50 MCG - 120 DOSES | 0 | 50 | 50 |
| 282 | AMP | FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMP. 2ML IM/IV | 6000 | 0 | 6000 |
| 283 | COM | FUROSEMIDA 40MG | 1000 | 30000 | 31000 |
| 284 | AMP | GENTAMICINA 80MG/2ML - AMPOLA2ML IM/IV | 800 | 0 | 800 |
| 285 | COM | GINKGO BILOBA 120 MG | 0 | 11000 | 11000 |
| 286 | COM | GLIBENCAMIDA 5 MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 287 | UN | GLICEROL SUPOSITARIO ADULTO - UND | 50 | 0 | 50 |
| 288 | UN | GLICEROL SUPOSITARIO PEDIATRICO - UND | 50 | 0 | 50 |
| 289 | COM | GLICLAZIDA 30 MG | 0 | 80000 | 80000 |
| 290 | COM | GLICLAZIDA 60 MG | 0 | 40000 | 40000 |
| 291 | AMP | GLICONATO DE CALCIO 10% - AMPOLA 10ML IM/IV | 400 | 0 | 400 |
| 292 | SACHE | GLICOSAMINA 1,5 G + CONDRITINA 1,2 G - PÓ ORAL SACHE | 0 | 1200 | 1200 |
| 293 | SACHE | GLICOSAMINA 1,5 G PÓ ORAL - SACHE | 0 | 4000 | 4000 |
| 294 | AMP | GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML - IV | 2600 | 0 | 2600 |
| 295 | COM | GLIMEPERIDA 2 MG | 0 | 50000 | 50000 |
| 296 | AMP | GLUCAGON 1MG (1UI) - PO PARA SOLUÇÃO - IM/SC | 100 | 0 | 100 |
| 297 | COM | HALOPERIDOL 1 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 6000 | 6000 |
| 298 | FRS | HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO COM 20 ML | 0 | 70 | 70 |
| 299 | COM | HALOPERIDOL 5 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 40000 | 40000 |
| 300 | AMP | HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML (70,52 MG) - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 0 | 1000 | 1000 |
| 301 | AMP | HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML - AMP. 0,25ML - SC | 200 | 0 | 200 |
| 302 | AMP | HEPARINA SODICA 5.000UI/ML - AMPOLA 5ML - SC/IV | 100 | 0 | 100 |
| 303 | FRS | HIALURONATO DE SODIO 0,15% - COLIRIO | 0 | 150 | 150 |
| 304 | AMP | HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV | 500 | 0 | 500 |
| 305 | COM | HIDRALAZINA 25 MG | 200 | 18000 | 18200 |
| 306 | COM | HIDRALAZINA 50 MG | 0 | 12500 | 12500 |
| 307 | COM | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | 1000 | 20000 | 21000 |
| 308 | FRS | HIDROCORTISONA 10 MG/ ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UL/ML | 0 | 200 | 200 |
| 309 | AMP | HIDROCORTISONA 100MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV | 2000 | 0 | 2000 |
| 310 | AMP | HIDROCORTISONA 500MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV | 4000 | 0 | 4000 |
| 311 | FRS | HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO/150ML | 100 | 2000 | 2100 |
| 312 | BOLSA | HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML - BOLSA 500ML | 50 | 0 | 50 |
| 313 | COM | HIDROXIZINA 25 MG | 0 | 5000 | 5000 |
| 314 | FRS | HIPROMELOSE + DEXTRANO 0,3% + 70,01% - FRASCO COM 15 ML | 50 | 300 | 350 |
| 315 | COM | IBUPROFENO 300 MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 316 | FRS | IBUPROFENO 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL COM 20 ML | 300 | 10000 | 10300 |
| 317 | COM | IBUPROFENO 600 MG | 2500 | 80000 | 82500 |
| 318 | AMP | IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500MG - PO PARA SOLUÇÃO | 1500 | 0 | 1500 |
| 319 | COM | IMIPRAMINA 25 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 15000 | 15000 |
| 320 | TUB | IMIQUIMODE (CREME 50MG/G) COM 250 MG | 0 | 200 | 200 |
| 321 | SR | IMUNOGLOBULINA ANTIRH (D) 300MCG (1.500UI) - SERINGA 2ML+AGULHA PARA INJECAO | 50 | 0 | 50 |
| 322 | CAP | INDACATEROL + BROMETO DE GLICOPIRRONIO 110/50MCG | 0 | 1200 | 1200 |
| 323 | CANETA | INSULINA ASPARTE 100U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXPEN - CADA UM COM 3 ML. | 0 | 400 | 400 |
| 324 | CANETA | INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA - CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL. | 0 | 30 | 30 |
| 325 | CANETA | INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXTOUCH - COM 3 ML DE SOLUÇÃO. | 0 | 300 | 300 |

Assinado por 5 pessoas: ELDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA, COSTA e MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|--------|---|------|--------|--------|
| 326 | REFIL | INSULINA FIASP PENFILL (INSULINA ASPARTE) 100U/ML - REFIL 3ML - COMPATÍVEL COM SISTEMA CANETA NOVOPEN ECHO. | 0 | 160 | 160 |
| 327 | FRASCO | INSULINA GLARGINA 100 U/ML - FRASCO 10ML. | 0 | 70 | 70 |
| 328 | CANETA | INSULINA GLARGINA 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA - CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL. | 0 | 1000 | 1000 |
| 329 | FRS | INSULINA HUMANA NPH - FRASCO COM 10 ML | 30 | 300 | 330 |
| 330 | CANETA | INSULINA LISPRO (DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE) 100 UI/ML APRESENTADO SOB A FORMA DE CANETA INJETORA DESCARTÁVEL (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) CONTENDO UM REFIL DE VIDRO DE 3 ML. CADA EMBALAGEM CONTÉM 1 CANETA INJETORA DESCARTÁVEL, CADA QUAL ACOPLADA A UM REFIL INDIVIDUAL. | 0 | 300 | 300 |
| 331 | AMP | INSULINA NPH - CARPULE 3 ML | 100 | 0 | 100 |
| 332 | AMP | INSULINA REGULAR - CAROLE 3 ML | 100 | 0 | 100 |
| 333 | FRS | INSULINA REGULAR - FRASCO COM 10 ML | 50 | 300 | 350 |
| 334 | FRS | IODO POVIDONA 2,5 % - COLÍRIO 1ML | 30 | 0 | 30 |
| 335 | FRS | IPRATRÓPIO 20MCG - AEROSOL 10ML | 50 | 0 | 50 |
| 336 | COM | ISOFLAVONA 150MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 337 | COM | ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG | 300 | 40000 | 40300 |
| 338 | COM | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG - SUBLINGUAL | 1000 | 3000 | 4000 |
| 339 | AMP | ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML - AMP. 1ML - IV | 100 | 0 | 100 |
| 340 | COM | ISOXSUPRINA 10MG | 200 | 0 | 200 |
| 341 | AMP | ISOXSUPRINA 5MG/ML - AMP 2ML | 100 | 0 | 100 |
| 342 | COM | ITRACONAZOL 100 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 343 | COM | IVERMECTINA 6 MG | 300 | 4000 | 4300 |
| 344 | COM | LACOSAMIDA 100 MG | 0 | 1080 | 1080 |
| 345 | FRS | LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO 120ML | 100 | 2000 | 2100 |
| 346 | COM | LAMOTRIGINA 100 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 347 | COM | LANSOPRAZOL 30 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 348 | KIT | LANSOPRAZOL+CLARITROMICINA+AMOXICILINA 30+500+500 | 0 | 100 | 100 |
| 349 | COM | LEVETIRACETAM 250 MG. | 0 | 2000 | 2000 |
| 350 | COM | LEVETIRACETAM 750 MG. | 0 | 2000 | 2000 |
| 351 | COM | LEVODOPA + BENSERAZIDA COMPRIMIDO 100 MG + 25 MG | 0 | 22000 | 22000 |
| 352 | COM | LEVODOPA + BENSERAZIDA COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG | 0 | 40000 | 40000 |
| 353 | BOLSA | LEVOFLOXACINO 5 MG/ML - BOLSA 100ML IV | 600 | 0 | 600 |
| 354 | COM | LEVOFLOXACINO 750MG | 1000 | 5000 | 6000 |
| 355 | COM | LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 32000 | 32000 |
| 356 | COM | LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 0 | 26000 | 26000 |
| 357 | FRS | LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML - FRASCO COM 20 ML | 10 | 300 | 310 |
| 358 | CTL | LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG | 0 | 900 | 900 |
| 359 | COM | LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG | 0 | 50000 | 50000 |
| 360 | COM | LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG | 300 | 90000 | 90300 |
| 361 | COM | LEVOTIROXINA SODICA 38 MCG | 0 | 20000 | 20000 |
| 362 | COM | LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG | 0 | 100000 | 100000 |
| 363 | COM | LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG | 0 | 50000 | 50000 |
| 364 | FRS | LIDOCAINA 100MG/ML (10%) SPRAY 50ML | 30 | 0 | 30 |
| 365 | TUB | LIDOCAINA 20MG/GR (2%) - GELEIA 30GR | 300 | 1000 | 1300 |
| 366 | AMP | LIDOCAINA 20MG/ML (2%) + EPINEFRINA 1:200.000 - AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS | 60 | 0 | 60 |
| 367 | AMP | LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SEM VASOCONSTRITOR - AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS | 1500 | 0 | 1500 |
| 368 | COM | LINAGLIPTINA 2,5 MG + METFORMINA 850 MG | 0 | 1800 | 1800 |
| 369 | COM | LINAGLIPTINA 5 MG | 0 | 1800 | 1800 |
| 370 | COM | LISDEXANFETAMINA 30 MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 371 | COM | LOPERAMIDA 2 MG | 200 | 0 | 200 |
| 372 | FRS | LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRS C/ 100 ML | 100 | 1500 | 1600 |
| 373 | COM | LORATADINA 10 MG | 0 | 30000 | 30000 |
| 374 | COM | LOSARTANA POTASSICA 50MG | 1000 | 5000 | 6000 |
| 375 | COM | LURASIDONA 40 MG | 0 | 1500 | 1500 |
| 376 | COM | MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 377 | FRS | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML 5 ML | 0 | 60 | 60 |
| 378 | AMP | MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - 1ML | 0 | 1000 | 1000 |
| 379 | COM | MELOXICAM 7,5 MG | 0 | 12000 | 12000 |
| 380 | COM | MEMANTINA 10 MG | 0 | 500 | 500 |
| 381 | AMP | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G PÓ P/ SOLUÇÃO - IV | 1000 | 0 | 1000 |
| 382 | COM | MESALAZINA 800MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 383 | AMP | METRAMINOL HEMITARTARATO 10MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV | 500 | 0 | 500 |
| 384 | COM | METENAMINA 120MG + CLORETO DE METILTIONINIO 20MG | 500 | 10000 | 10500 |
| 385 | COM | METFORMINA 500 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA | 0 | 30000 | 30000 |
| 386 | COM | METFORMINA 850 MG | 500 | 150000 | 150500 |
| 387 | COM | METILDOPA 250 MG | 500 | 40000 | 40500 |
| 388 | AMP | METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV/SC | 600 | 0 | 600 |
| 389 | COM | METILFENIDATO 10 MG | 0 | 80000 | 80000 |
| 390 | COM | METILFENIDATO LA 20 MG | 0 | 2000 | 2000 |

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|-------|---|------|--------|--------|
| 391 | FRS | METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 10 ML | 100 | 300 | 400 |
| 392 | COM | METOCLOPRAMIDA 10 MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 393 | AMP | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - AMPOLA 2ML IM/IV | 5000 | 0 | 5000 |
| 394 | AMP | METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML - AMPOLA 5ML IV | 200 | 0 | 200 |
| 395 | TUB | METRONIDAZOL 10 % GEL VAGINAL - TUBO/50GRS | 0 | 500 | 500 |
| 396 | COM | METRONIDAZOL 250 MG | 1000 | 12000 | 13000 |
| 397 | COM | METRONIDAZOL 400 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 398 | BOLSA | METRONIDAZOL 500MG/100ML - BOLSA 100ML - IV | 800 | 0 | 800 |
| 399 | FRS | METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO/100ML | 0 | 500 | 500 |
| 400 | TUB | MICONAZOL CREME VAGINAL 2% - TUBO COM 80 G | 0 | 500 | 500 |
| 401 | COM | MIDAZOLAM 15MG | 0 | 1500 | 1500 |
| 402 | AMP | MIDAZOLAM 1MG/ML - AMP. 5ML - IM/IV/RETAL | 600 | 0 | 600 |
| 403 | AMP | MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 10 ML - IM/IV/RETAL | 200 | 0 | 200 |
| 404 | AMP | MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 3 ML - IM/IV/RETAL | 1000 | 0 | 1000 |
| 405 | FRS | MIKANIA GLOMERATA (GUACO) XAROPE- FITOTERÁPICO FRASCO/100ML | 0 | 500 | 500 |
| 406 | COM | MIRTAZAPINA 15 MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 407 | COM | MIRTAZAPINA 30 MG | 0 | 12000 | 12000 |
| 408 | COM | MIRTAZAPINA 45 MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 409 | COM | MISOPROSTOL 200 MCG - VAGINAL | 100 | 0 | 100 |
| 410 | COM | MISOPROSTOL 25 MCG - VAGINAL | 150 | 0 | 150 |
| 411 | FRS | MISTURA LÍQUIDA À BASE DE BETA-GLUCANA (SACCHAROMYCES CEREVISIAE), COM VITAMINA E MINERAL. FRASCO 20 ML | 0 | 30 | 30 |
| 412 | COM | MONTELUCASTE DE SODIO 4MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 413 | COM | MONTELUCASTE DE SODIO 5MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 414 | AMP | MORFINA 0,2MG/ML - AMPOLA 1ML SEM CONSERVANTES - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS IV | 1000 | 0 | 1000 |
| 415 | AMP | MORFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML SEM CONSERVANTES IM/IV | 2500 | 0 | 2500 |
| 416 | TUB | MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5MG/G - GEL - 40G | 150 | 0 | 150 |
| 417 | TUB | MUPIROCINA 20MG/G - TUBO 15G | 0 | 500 | 500 |
| 418 | AMP | NALBUFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV/SC | 50 | 0 | 50 |
| 419 | AMP | NALOXONA 0,4MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV/SC | 50 | 0 | 50 |
| 420 | COM | NALTREXONA 50 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 421 | TUB | NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250 UI/G - POMADA BISNAGA COM 15 G | 200 | 2000 | 2200 |
| 422 | AMP | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML - AMP 1 ML - IM/IV/SC | 300 | 0 | 300 |
| 423 | COM | NIFEDIPINO 10MG | 90 | 3000 | 3090 |
| 424 | COM | NIFEDIPINO 20MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 425 | COM | NIMESULIDA 100MG | 0 | 40000 | 40000 |
| 426 | FRS | NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS/15ML | 250 | 500 | 750 |
| 427 | TUB | NISTATINA 100.000UI/4G CREME VAGINAL - TUBO/60GRS | 0 | 700 | 700 |
| 428 | FRS | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 50 ML | 50 | 700 | 750 |
| 429 | COM | NITROFURANTOINA 100 MG | 1000 | 20000 | 21000 |
| 430 | AMP | NITROGLICERINA 5MG/ML - AMP. 10ML IV | 100 | 0 | 100 |
| 431 | AMP | NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG - PO PARA SUSPENSÃO + SOLUÇÃO DILUENTE GLICOSE 5% - AMP 2ML - IV | 100 | 0 | 100 |
| 432 | AMP | NOREPINEFRINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML - IV | 1000 | 0 | 1000 |
| 433 | COM | NORETISTERONA 10 MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 434 | CART | NORETISTERONA 0,35MG BLISTER CALENDARIO COM 35 COMPRIMIDOS | 0 | 500 | 500 |
| 435 | COM | NORFLOXACINO 400 MG | 500 | 3000 | 3500 |
| 436 | COM | NORTRIPTILINA 10 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 437 | COM | NORTRIPTILINA 25 MG | 0 | 18000 | 18000 |
| 438 | AMP | OCITOCINA 5 UI/ML - AMP 1ML - IM/IV | 1500 | 0 | 1500 |
| 439 | COM | OLANZAPINA 10 MG | 0 | 300 | 300 |
| 440 | FRS | OLEO DE GIRASSOL 100ML FRASCO | 50 | 1500 | 1550 |
| 441 | FRS | ÓLEO MINERAL - FRASCO COM 100 ML | 0 | 500 | 500 |
| 442 | FRS | OLOPATADINA 0,2% - COLÍRIO | 0 | 100 | 100 |
| 443 | COM | OMEPRAZOL 20 MG | 1000 | 300000 | 301000 |
| 444 | AMP | OMEPRAZOL SODICO 40 MG - PO PARA SOLUÇÃO + SOLUÇÃO DILUENTE AMP. 10ML - IV | 4000 | 0 | 4000 |
| 445 | AMP | ONDANSETRONA 2MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV | 1000 | 0 | 1000 |
| 446 | AMP | ONDANSETRONA 2MG/ML - AMP. 4ML - IM/IV | 3000 | 0 | 3000 |
| 447 | COM | ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 448 | COM | ONDANSETRONA 4 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 449 | COM | OSELTAMIVIR 30MG | 100 | 0 | 100 |
| 450 | COM | OSELTAMIVIR 45MG | 100 | 0 | 100 |
| 451 | COM | OSELTAMIVIR 75 MG | 200 | 500 | 700 |
| 452 | AMP | OXACILINA SODICA 500 MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV | 2000 | 0 | 2000 |
| 453 | COM | OXCARBAZEPINA 300MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 454 | FRS | OXIBUPROCAINA 4MG/ML - 10ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 15 | 0 | 15 |
| 455 | COM | OXIBUTININA 5MG | 0 | 12000 | 12000 |
| 456 | TUB | OXIDO DE ZINCO + NISTATINA, 200 MG/G + 100.00UI CREME - TUBO COM 60 MG | 50 | 1000 | 1050 |
| 457 | COM | PANTOPRAZOL 40MG | 0 | 50000 | 50000 |
| 458 | COM | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 500/30 MG | 0 | 40000 | 40000 |
| 459 | COM | PARACETAMOL 500 MG | 1500 | 50000 | 51500 |
| 460 | COM | PARACETAMOL 750 MG | 0 | 55000 | 55000 |
| 461 | FRS | PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 15 ML | 200 | 2500 | 2700 |
| 462 | COM | PAROXETINA 20 MG | 0 | 20000 | 20000 |

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|--------|---|------|-------|--------------|
| 463 | COM | PASSIFLORA INCARNATA L. 100 MG + CRATAEGUS OXYACANTHA L.30 MG + SALIX ALBA L.100 MG COMPRIMIDO | 0 | 45000 | 45000 |
| 464 | FRS | PERICIAZINA 10MG/ML (1%) - SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO/20ML | 0 | 120 | 120 |
| 465 | FRS | PERICIAZINA 40MG/ML (4%) - SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO/20ML | 0 | 280 | 280 |
| 466 | COM | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDOS | 100 | 1000 | 1100 |
| 467 | FRS | PERMETRINA LOÇÃO 1% FRASCO COM 60 ML | 50 | 500 | 550 |
| 468 | COM | PINAVERIO 100MG | 0 | 4000 | 4000 |
| 469 | COM | PINUS PINASTER AITON (PICNOGENOL)EXTRATO SECO 50 MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 470 | COM | PIOGLITAZONA 30MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 471 | COM | PIOGLITAZONA 45MG | 0 | 1500 | 1500 |
| 472 | COM | PIRAZINAMIDA 500MG | 0 | 200 | 200 |
| 473 | COM | PIRIMETAMINA 25 MG | 0 | 500 | 500 |
| 474 | TUB | POLICRESULENO 50MG/G + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 10MG/G - TUBO 30G | 0 | 500 | 500 |
| 475 | COM | POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS | 0 | 55000 | 55000 |
| 476 | FRS | POLIVITAMÍNICO E MINERAL LÍQUIDO 100 ML, COM COPO E SERINGA DOSADORA. FOSFATO DE SÓDIO, ÁCIDO ASCÓRBICO, BISGLICINATO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE GIRASSOL, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, MENAQUINONA, ACETATO DE RETINOL, BISGLICINATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, GLICINATO FÉRRICO, CLORIDRATO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO FÓLICO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, BISGLICINATO CÚPRICO, ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO, ESTABILIZANTE CELULOSE MICROCRISTALINA, AROMA ARTIFICIAL DE TUTTI-FRUTTI. | 0 | 100 | 100 |
| 477 | FRS | POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL GOTAS (VITAMINA A,VITAMINA B1,VITAMINA B2,VITAMINA B6, VITAMINA C,VITAMINA D , VITAMINA E, ACIDO PANTOTENICO,BIOTINA E NIACINA) | 0 | 500 | 500 |
| 478 | FRS | PREDNISOLONA XAROPE 3MG/ML - 60ML | 50 | 1500 | 1550 |
| 479 | FRS | PREDNISONA 10 MG/ML SOL. OFTALMICA - FRASCO COM 10 ML | 0 | 30 | 30 |
| 480 | COM | PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 1000 | 30000 | 31000 |
| 481 | COM | PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER PICOTADO ,COM IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA,CONTENDO O NOME DO FARMACO,LOTE E VALIDADE).FRACIONAVEL RDC 080/2026 ,DECRETO DA ANVISA COM USO EM DOSE UNITARIA) | 200 | 20000 | 20200 |
| 482 | COM | PREGABALINA 150 MG | 0 | 5000 | 5000 |
| 483 | COM | PREGABALINA 75 MG | 0 | 80000 | 80000 |
| 484 | COM | PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG | 196 | 2000 | 2196 |
| 485 | TUB | PROMESTRIENO 10MG/G - CREME VAGINAL | 0 | 50 | 50 |
| 486 | COM | PROMETAZINA 25MG | 500 | 80000 | 80500 |
| 487 | AMP | PROMETAZINA 50MG/2ML - AMPOLA 2ML IM | 2000 | 0 | 2000 |
| 488 | COM | PROPAFENONA 150MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 489 | COM | PROPAFENONA 300 MG | 0 | 20000 | 20000 |
| 490 | COM | PROPATILNITRATO 10MG - CP | 100 | 30000 | 30100 |
| 491 | FRS | PROPIONATO DE FLUTICASONA 250MCG | 0 | 30 | 30 |
| 492 | FRS | PROPIONATO DE FLUTICASONA 50MCG | 0 | 30 | 30 |
| 493 | AMP | PROPOFOL 10MG/ML – AMPOLA 20 ML - IV | 1500 | 0 | 1500 |
| 494 | COM | PROPRANOLOL 40 MG | 500 | 80000 | 80500 |
| 495 | COM | QUETIAPINA 200MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 496 | COM | QUETIAPINA 25MG | 100 | 10000 | 10100 |
| 497 | AMP | REMIFENTANILA 2MG - PO LIOFILIZADO P/ SOLUCAO - IV | 150 | 0 | 150 |
| 498 | FRS | REPELENTE SPRAY - FRASCO COM 100 ML | 200 | 4800 | 5000 |
| 499 | COM | RILUZOL 50MG | 0 | 300 | 300 |
| 500 | COM | RISPERIDONA 1MG | 0 | 4000 | 4000 |
| 501 | FRS | RISPERIDONA 1MG/ML - 30ML | 0 | 800 | 800 |
| 502 | COM | RISPERIDONA 2MG | 0 | 3000 | 3000 |
| 503 | COM | RIVAROXABANA 15 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 504 | COM | RIVAROXABANA 20 MG | 0 | 25000 | 25000 |
| 505 | AMP | ROCURÔNIO 10MG/ML - AMPOLA 5M - IV | 200 | 0 | 200 |
| 506 | COM | ROSUVASTATINA 20MG | 0 | 80000 | 80000 |
| 507 | FRS | SABONETE LIQUIDO GLICERINADO INFANTIL TRADICIONAL - 300ML | 50 | 0 | 50 |
| 508 | AMP | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML - AMPOLA 5ML | 1000 | 1000 | 2000 |
| 509 | SACHE | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - ENVELOPE | 2000 | 14000 | 16000 |
| 510 | COM | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50MG | 0 | 600 | 600 |
| 511 | SACHE | SAIS PARA REPOSICAO ORAL | 500 | 15000 | 15500 |
| 512 | FRS | SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL - 200 DOSES | 200 | 800 | 1000 |
| 513 | FRS | SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO FRASCO COM 10ML | 50 | 0 | 50 |
| 514 | COM | SECNIDAZOL 1MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 515 | CANETA | SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML EM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO (MULTIDOSE E DESCARTÁVEL). CADA SISTEMA DE APLICAÇÃO CONTÉM 1,5 ML E LIBERA DOSES DE 0,25 MG E 0,5 MG. EMBALAGENS CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO E 6 AGULHAS DESCARTÁVEIS. | 0 | 50 | 50 |

Assinado por 5 pessoas: IEDA TEIXEIRA BARROS, LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|-------|---|------|--------|---------------|
| 516 | COM | SERTRALINA 50 MG | 0 | 300000 | 300000 |
| 517 | FRS | SEVOFLURANO 1ML/ML (100%) – FRASCO 250ML - SOLUÇÃO INALANTE | 25 | 0 | 25 |
| 518 | COM | SILIMARINA+RACEMETIONA 70MG+100MG | 0 | 1500 | 1500 |
| 519 | COM | SIMETICONA 125MG – CÁPSULA GELATINOSA | 2000 | 12000 | 14000 |
| 520 | FRS | SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - FRASCO/10ML | 600 | 300 | 900 |
| 521 | COM | SINVASTATINA 20 MG | 500 | 30000 | 30500 |
| 522 | COM | SINVASTATINA 40 MG | 0 | 25000 | 25000 |
| 523 | COM | SITAGLIPTINA 50 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 524 | SACHE | SOLUÇÃO ORAL SEM SABOR – MACROGOL 3350 – 8,5 G. | 0 | 400 | 400 |
| 525 | AMP | SOMATROPINA 12UI | 0 | 100 | 100 |
| 526 | COM | SUCCINATO DE METROPOLOL 100 MG | 200 | 6000 | 6200 |
| 527 | COM | SUCCINATO DE METROPOLOL 25 MG | 400 | 30000 | 30400 |
| 528 | COM | SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG | 0 | 30000 | 30000 |
| 529 | AMP | SUGAMDEX SÓDICO 100MG/ML SOLUÇÃO INJ/DIL INFUS EV - 2ML | 100 | 0 | 100 |
| 530 | TUB | SULFACETAMIDA SODICA 74 MG + TROLAMINA 21,67 MG | 50 | 0 | 50 |
| 531 | COM | SULFADIAZINA 500 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 532 | TUB | SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR | 100 | 1000 | 1100 |
| 533 | AMP | SULFAMETOXAZOL 400MG/5ML + TRIMETOPRIMA 80MG/5ML- AMPOLA 5ML IV | 300 | 0 | 300 |
| 534 | FRS | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 200MG+40MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/100 ML | 100 | 100 | 200 |
| 535 | COM | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 400MG+80MG COMPRIMIDO | 1000 | 12000 | 13000 |
| 536 | AMP | SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML (10%) - AMPOLA 10 ML - IM/IV | 400 | 0 | 400 |
| 537 | AMP | SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML (50%) - AMPOLA 10ML - IM/IV | 200 | 0 | 200 |
| 538 | COM | SULFATO DE ZINCO 10MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL | 0 | 2000 | 2000 |
| 539 | COM | SULFATO FERROSO 109 MG (EQUIVALENTE A 40 MG DE FERRO ELEMENTAR) | 300 | 70000 | 70300 |
| 540 | FRS | SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG/ML FE++ FRASCO C/30 ML | 0 | 1000 | 1000 |
| 541 | AMP | SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO PARA SOLUCAO IM/IV | 400 | 0 | 400 |
| 542 | AMP | SUXAMETONIO CLORETO 500MG PO PARA SOLUCAO IM/IV | 200 | 0 | 200 |
| 543 | FRS | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG 120 DOSES | 0 | 30 | 30 |
| 544 | COM | TANSULOSINA 0,4 MG | 0 | 16000 | 16000 |
| 545 | AMP | TENECTEPLAZE 10.000U (50MG) SERINGA 10ML IV | 7 | 0 | 7 |
| 546 | AMP | TERBUTALINA 0,5MG/ML - AMPOLA 1ML - IV/SC | 200 | 0 | 200 |
| 547 | FRS | TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% SOLUCAO OFTALMICA (ANESTESICO) FRASCO 10ML | 10 | 0 | 10 |
| 548 | TUB | TETRACICLINA 100 MG/4G + ANFOTERICINA B 50 MG/4G CREME VAGINAL | 0 | 50 | 50 |
| 549 | COM | TIAMAZOL 10 MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 550 | COM | TIAMAZOL 5 MG | 300 | 6000 | 6300 |
| 551 | COM | TIAMINA 300 MG | 300 | 50000 | 50300 |
| 552 | COM | TIBOLONA 2,5MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 553 | TUB | TINIDAZOL 30 MG/G + MICONAZOL20 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 40 G (CREVAGIM) | 0 | 300 | 300 |
| 554 | FRS | TOBRAMICINA 0,3% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 5 ML | 0 | 600 | 600 |
| 555 | COM | TOPIRAMATO 100 MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 556 | COM | TOPIRAMATO 25MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 557 | COM | TOPIRAMATO 50MG | 0 | 1200 | 1200 |
| 558 | AMP | TRAMADOL 100MG/2ML - AMPOLA 2ML IV/IM/SC | 7500 | 0 | 7500 |
| 559 | COM | TRAMADOL 50 MG | 0 | 60000 | 60000 |
| 560 | COM | TRAZODONA 50 MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 561 | AMP | TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20 MG/ML - AMPOLA 1ML | 1000 | 0 | 1000 |
| 562 | COM | TRIMEBUTINA 200 MG | 0 | 3600 | 3600 |
| 563 | COM | TRIMETADIZINA 35 MG | 0 | 10000 | 10000 |
| 564 | COM | TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG | 0 | 1000 | 1000 |
| 565 | COM | VALPROATO DE SÓDIO+ÁCIDO VALPROÍCO CR 300 MG | 0 | 2000 | 2000 |
| 566 | AMP | VANCOMICINA 500MG PO PARA SOLUCAO IV | 3000 | 0 | 3000 |
| 567 | COM | VARFARINA SODICA 5 MG | 300 | 10000 | 10300 |
| 568 | AMP | VASOPRESSINA 20UI – AMPOLA 2ML | 500 | 0 | 500 |
| 569 | COM | VENLAFAXINA 150 MG | 0 | 30000 | 30000 |
| 570 | COM | VENLAFAXINA 75 MG | 0 | 100000 | 100000 |
| 571 | COM | VERAPAMIL 120 MG | 0 | 1500 | 1500 |
| 572 | COM | VILDAGLIPTINA 50 MG | 0 | 38000 | 38000 |
| 573 | COM | VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1.000 MG | 0 | 15000 | 15000 |
| 574 | COM | VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | 0 | 8000 | 8000 |
| 575 | COM | VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | 0 | 25000 | 25000 |
| 576 | FRS | VITAMINA A E D GOTAS - FRASCO /10 ML | 0 | 600 | 600 |
| 577 | COM | VITAMINA B12 (MECOBALAMINA) - 1.000MCG | 0 | 6000 | 6000 |
| 578 | AMP | VITAMINA C 100MG/ML - AMPOLA 5ML IM/IV | 1500 | 0 | 1500 |
| 579 | COM | VITAMINA D 15.000 UI | 0 | 1000 | 1000 |
| 580 | COM | VITAMINA D 50.000 UI | 0 | 2000 | 2000 |
| 581 | COM | VITAMINA D 5000 | 0 | 500 | 500 |
| 582 | COM | VITAMINAS DO COMPLEXO B - (CIANOCOBALAMINA 15MCG + PANTOTENATO DE CALCIO 25MG + RIBOFLAVINA 3,3MG + TIAMINA 30MG + NICOTINAMIDA 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG.) | 0 | 30000 | 30000 |

Assinado por 5 pessoas: LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS, AMANDA LIMA OLIVEIRA, FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA e MARINA GOMES MOREIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F> e informe o código 8E89-7ABE-6AB0-AF0F



| | | | | | |
|-----|-----|---|------|-------|--------------|
| 583 | AMP | VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMP 2ML - IM/IV | 5000 | 0 | 5000 |
| 584 | FRS | VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 20 ML | 0 | 200 | 200 |
| 585 | COM | ZOLPIDEN 10MG | 0 | 15000 | 15000 |



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8E89-7ABE-6AB0-AF0F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ IEDA TEIXEIRA BARROS (CPF 219.XXX.XXX-50) em 02/04/2026 17:21:45 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ LUCIANA SOUZA WERNEK SANTOS (CPF 110.XXX.XXX-09) em 02/04/2026 17:23:13 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ AMANDA LIMA OLIVEIRA (CPF 439.XXX.XXX-25) em 02/04/2026 17:25:00 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA (CPF 454.XXX.XXX-42) em 02/04/2026 17:30:12
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARINA GOMES MOREIRA (CPF 144.XXX.XXX-70) em 02/04/2026 19:07:56 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itabera.1doc.com.br/verificacao/8E89-7ABE-6AB0-AF0F>