



Município de Arroio do Meio
CNPJ: 87.297.271/0001-39
Rua Monsenhor Jacob Seger, 186 - Centro
ARROIO DO MEIO / RS - 95940-000
Telefone: (51) 3716-1166

Relatório de Produtos no Almoxarifado - Inventário

Almoxarifados: 13
Grupos: 10
Subgrupos: Qualquer Subgrupo

13 - FARMÁCIA SOLIDÁRIA

Código	Produto	UN.	Qtde
19830	AMOXICILINA 200MG/ML + SULBACTAM 50MG/ML	FR	1,0000
19747	AMOXICILINA 400MG/5ML	FR	1,0000
19725	AMOXICILINA 600 MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 42,9 MG/5ML	FR	1,0000
20066	AMOXICILINA 875MG	CP	304,0000
19711	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	CP	1.767,0000
19709	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 400 MG/5ML + 57 MG/5M	FR	15,0000
19834	AXETILCEFUROXIMA 250MG	CP	10,0000
19369	AXETILCEFUROXIMA 500MG	CP	10,0000
19155	AZITROMICINA 200MG/5ML (FRASCO COM 15ML)	FR	88,0000
146	AZITROMICINA 500MG	CP	10,0000
19712	BETAMETASONA 0,5 MG/ML + ÁCIDO SALICÍLICO 20 MG/ML	FR	1,0000
20048	CEFACLOR 375MG/5ML	FR	2,0000
19376	CEFACLOR 500MG	CP	60,0000
19748	CEFADROXILA 500MG	CAP	16,0000
19717	CEFALEXINA 100MG/ML	FR	4,0000
19371	CEFALEXINA 1G	CP	8,0000
19710	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML + HIDROCORTISONA 10 MG/ML	FR	44,0000
19832	CLARITROMICINA 500MG	CP	10,0000
19163	CLARITROMICINA 50MG/ML	CP	3,0000
19724	DESOXIRRIBON 666U/G + FIBRINOLISINA 1U/G + CLORANFE 0,01 G/G	BS	1,0000
129	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG	CP	470,0000
19719	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 500.000UI	CP	168,0000
20081	FLUOCI 0,25MG + POLIMI B 10.000UI + NEOM 3,5MG + LIDOC 20MG	FR	5,0000
18533	LEVOFLOXACINO 500MG	CP	65,0000
19207	LEVOFLOXACINO 750MG	CP	348,0000

**Município de Arroio do Meio**

CNPJ: 87.297.271/0001-39

Rua Monsenhor Jacob Seger, 186 - Centro

ARROIO DO MEIO / RS - 95940-000

Telefone: (51) 3716-1166

**Relatório de Produtos no
Almoxarifado - Inventário****Almoxarifados:** 13**Grupos:** 10**Subgrupos:** Qualquer Subgrupo

20050	LIMECICLINA 300MG	CAP	16,0000
147	METRONIDAZOL 250MG	CP	30,0000
19365	METRONIDAZOL 400MG	CP	42,0000
18598	MOXIFLOXACINO 400MG	CP	10,0000
20035	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML	FR	1,0000
19718	MOXIFLOXACINO 5,45 MG/ML + DEXAMETASONA 1,10 MG/ML	FR	1,0000
18534	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	BS	1,0000
18906	SULFAMETOXAZOL 800MG + TRIMETOPRIMA 160MG	CP	80,0000
19722	TETRACICLINA, CLORIDRATO 500MG	CAP	34,0000
19930	TOBRAMICINA 3MG/ML	FR	191,0000