PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUÍ
CHEFIA DE GABINETE

Ofício 030/2026.

CHEFIA DE GABINETE – PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUÍ/SP.

Itapuí/SP, 12 de março de 2026.

De ordem da Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal Maria Clélia Viaro Pichelli, esta chefia de Gabinete, por sua chefe – Dra. Daniela Ap. Rodrigueiro, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência em razão do recebimento do Requerimento nº 02/2026, informar o que segue:

Trata-se de requerimento da lavra da Excelentíssima Senhora Rita de Cássia Sotto de Oliveira Silva Xavier, por meio do qual solicita informações sobre os Combustíveis e Medicamentos.

No que tange ao combustível, encaminha-se, em anexo, cópia do relatório analítico contendo as respectivas informações pertinentes ao consumo e abastecimento.

Ademais, segue em anexo resposta expedido pela Diretoria de Saúde, bem como os demais documentos solicitados.

Entendendo que, ao menos em tese, temos por respondido o anotado ofício, despedimo-nos com protestos de estima e consideração, sendo o que tinhamos a informar, mas sempre nos colocando à disposição para ulteriores tratativas e esclarecimentos.

At. te.

DRA DANIELA A RODRIGUEIRO
CHEFE DE GABINETE

EXMA. SRA.
RITA DE CÁSSIA SOTTO DE OLIVEIRA SILVA XAVIER
VEREADORA DA CÂMARA MUNICIPAL DE ITAPUÍ-SP

Câmara Municipal de Itapuí
PROTOCOLO GERAL 26/2026
Data: 17/03/2026 - Horário: 15:51
Administrativo

Resposta ao Requerimento: Movimentação de Medicamentos

Requerimento Nº02/2026

Em atenção ao requerimento encaminhado, que solicita informações relativas à aquisição, distribuição, controle de estoque e eventual descarte de medicamentos no âmbito da Farmácia Municipal, unidades básicas de saúde e farmácia hospitalar, apresentamos as informações consolidadas, conforme segue:

AQUISIÇÕES E DISTRIBUIÇÕES

Conforme documentação anexa (Anexos I,II e III), encaminha-se a relação completa dos medicamentos adquiridos e distribuídos no período indicado, contendo identificação do produto, quantitativos, valores unitários e totais.

As aquisições foram realizadas em estrita observância aos princípios previstos no art. 37 da Constituição Federal, bem como às disposições da Lei nº 14.133/2021 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos), assegurando regularidade formal, legalidade processual e vantajosidade para a Administração Pública.

A distribuição às unidades de saúde observou critérios técnicos de demanda, consumo médio e necessidade assistencial, devidamente registrados em sistema de controle de estoque e relatórios internos.

CONTROLE DE ESTOQUE E INVENTÁRIO

Os relatórios de inventário (Anexos IV e V), relativos aos 10 (dez) medicamentos de maior custo e aos 10 (dez) de maior volume de saída, demonstram:

Estoque inicial;

Entradas decorrentes de aquisições regulares;

Saídas por distribuição e dispensação;

Estoque final apurado.

O controle é realizado mediante sistema informatizado e conferência periódica, em conformidade com a Lei nº 4.320/1964 (normas gerais de Direito Financeiro) e com a Lei Complementar nº 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), garantindo rastreabilidade, transparência e compatibilidade entre registros físicos e contábeis.

DESCARTE E DA INEXISTÊNCIA DE DANO AO ERÁRIO

Houve registro de descarte de medicamentos vencidos, conforme detalhado no Anexo VI, acompanhado dos respectivos termos de descarte e documentação comprobatória.

Cumpre esclarecer que o eventual vencimento de medicamentos decorre de variáveis inerentes à gestão pública em saúde, tais como oscilações de demanda, alterações de protocolos clínicos e prazos de validade definidos pelos fabricantes, não havendo indícios de conduta dolosa ou culposa por parte dos gestores.

Ressalta-se que:

O quantitativo descartado representa percentual reduzido em relação ao volume total adquirido no período;

Não houve aquisição excessiva ou em desacordo com o planejamento de consumo;

O controle de estoque foi regularmente executado;

Foram adotadas medidas preventivas para mitigação de perdas, incluindo monitoramento de validade e redistribuição interna quando possível.

Dessa forma, não se verifica configuração de dano ao erário nos termos do art. 10 da Lei nº 8.429/1992 (Lei de Improbidade Administrativa), com redação dada pela Lei nº 14.230/2021, uma vez que inexiste ato doloso que tenha causado efetiva lesão ao patrimônio público.

Eventual perda por vencimento, quando ocorrida dentro de padrões estatisticamente aceitáveis na gestão de insumos farmacêuticos, não caracteriza, por si só, irregularidade administrativa ou prejuízo decorrente de má gestão, sobretudo quando demonstrada a adoção de controles formais e medidas de prevenção.

CONCLUSÃO

Diante da documentação apresentada e dos controles administrativos implementados, conclui-se que a movimentação de medicamentos no período analisado ocorreu de forma regular, transparente e em conformidade com a legislação aplicável, não havendo evidências de dano ao erário.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais ou envio de documentação complementar que se faça necessária.

ANEXOS:

Anexo 1: BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025 FARMÁCIA CENTRAL

Anexo 2: BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025 ALMOXARIFADO CENTRAL

Anexo 3:RELAÇÃO DE PRODUTOS - VALOR MÉDIO

Anexo 4: CURVA ABC - RELATÓRIO DE MEDICAMENTOS DE MAIOR SAIDAS

Anexo 5: CURVA ABC - RELATÓRIO DE MEDICAMENTOS DE MAIOR CUSTO

Anexo 6: DESCARTE DE MEDICAMENTOS

MARIANA APARECIDA FINEZ LANZA
Diretoria de Saúde

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 13/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0002210/2025	PERDA POR VALIDADE	13/01/2025	07:09:55

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.075	AMINOFILINA 100MG	CMP	0	290	PERDA POR VALIDADE	17,922
001.001.073	GLIBENCLAMIDA 5MG	CMP	0	1300	PERDA POR VALIDADE	29,38
	TOTAL REQUISIÇÃO					47,30

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0002211/2025	PERDA POR VALIDADE	13/01/2025	07:15:20

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.430	BUDESONIDA 32MCG (NOEX)	FR	0	1	PERDA POR VALIDADE	8,905
001.001.017	DIPIRONA CMP 500MG	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,987
001.001.479	PARACETAMOL 500MG	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	1,213
001.001.052	LORATADINA 10MG	CMP	0	12	PERDA POR VALIDADE	0,944
	TOTAL REQUISIÇÃO					12,05

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0002397/2025	PERDA POR VALIDADE	13/01/2025	11:48:20

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.352	HIPOCLORITO DE SODIO	FR	0	43	PERDA POR VALIDADE	37,84
	TOTAL REQUISIÇÃO					37,84

Total da Data: 97,19

Data Saída: 14/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0002578/2025	PERDA POR VALIDADE	14/01/2025	08:23:04

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.119	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	CMP	0	122	PERDA POR VALIDADE	872,788
	TOTAL REQUISIÇÃO					872,79

Total da Data: 872,79

Data Saída: 16/01/2025

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 16/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0003310/2025	PERDA POR VALIDADE	16/01/2025	12:40:51

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.060	ALBENDAZOL 400MG	CMP	0	100	PERDA POR VALIDADE	51,06
	TOTAL REQUISIÇÃO					51,06
Total da Data:						51,06

Data Saída: 17/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0003578/2025	PERDA POR VALIDADE	17/01/2025	12:24:11

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	CMP	0	110	PERDA POR VALIDADE	14,30
	TOTAL REQUISIÇÃO					14,30
Total da Data:						14,30

Data Saída: 20/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0004001/2025	PERDA POR VALIDADE	20/01/2025	15:16:42

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.090	BISOPROLOL 10MG	CMP	0	990	PERDA POR VALIDADE	395,703
	TOTAL REQUISIÇÃO					395,70
Total da Data:						395,70

Data Saída: 21/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0004345/2025	PERDA POR VALIDADE	21/01/2025	16:39:15

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.030	NORFLOXACINO 400MG	CMP	0	114	PERDA POR VALIDADE	25,228
001.001.165	ITRACONAZOL 100MG	CMP	0	390	PERDA POR VALIDADE	289,497
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	CMP	0	3	PERDA POR VALIDADE	0,39
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	CMP	0	90	PERDA POR VALIDADE	11,70

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 21/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0004345/2025	PERDA POR VALIDADE	21/01/2025	16:39:15

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						326,82

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0004346/2025	PERDA POR VALIDADE	21/01/2025	16:46:33

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.022	AMOXILINA 500MG +CLAVULANATO 125MG (C	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	15,49
001.001.022	AMOXILINA 500MG +CLAVULANATO 125MG (C	CMP	0	161	PERDA POR VALIDADE	249,389
TOTAL REQUISIÇÃO						264,88

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0004347/2025	PERDA POR VALIDADE	21/01/2025	16:47:38

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.123	HALOPERIDOL 5MG	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,873
001.001.128	LEVOMEPROMAZINA 25MG (NEOZINE)	CMP	0	9	PERDA POR VALIDADE	3,274
001.001.005	NISTATINA ORAL 100.000 UI/ML	FR	0	3	PERDA POR VALIDADE	10,238
001.001.005	NISTATINA ORAL 100.000 UI/ML	FR	0	20	PERDA POR VALIDADE	68,256
001.001.091	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CMP	0	120	PERDA POR VALIDADE	1,716
001.001.469	PROGESTERONA	CMP	0	12	PERDA POR VALIDADE	20,844
001.001.068	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR (DECADR	FR	0	8	PERDA POR VALIDADE	11,152
001.001.456	TOBRAMICINA+ DEXAMETASONA COLIRIO (T(	FR	0	5	PERDA POR VALIDADE	126,30
TOTAL REQUISIÇÃO						242,65

Total da Data: 834,35

Data Saída: 27/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0005359/2025	PERDA POR VALIDADE	27/01/2025	12:59:58

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
946.003.001	ZOLPIDEM 10 MG	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	3,299
001.001.443	ACIDO MEFENÂMICO	CMP	0	170	PERDA POR VALIDADE	31,45
001.002.119	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	CMP	0	5	PERDA POR VALIDADE	35,767
001.002.140	TEGRETOL CR 400MG (LIMINAR)	CMP	0	480	PERDA POR VALIDADE	1.218,528
001.002.074	VALSARTANA+ ANLODIPINO 320/5MG	CMP	0	330	PERDA POR VALIDADE	884,169
001.001.372	RIFAMPICINA+ISONIAZIDA+PIRAZINAMIDA+CL	CMP	0	630	PERDA POR VALIDADE	388,332
001.001.195	TRAMAL GTS - 100MG/ML	FR	0	2	PERDA POR VALIDADE	21,78

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 27/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0005359/2025	PERDA POR VALIDADE	27/01/2025	12:59:58

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.195	TRAMAL GTS - 100MG/ML	FR	0	3	PERDA POR VALIDADE	32,67
001.001.375	ISONIAZIDA 150MG + RIFAMPICINA 300MG	CMP	0	30	PERDA POR VALIDADE	32,097
001.001.122	FLUOXETINA 20MG	CAP	0	12	PERDA POR VALIDADE	0,517
	TOTAL REQUISIÇÃO					2.648,61

Total da Data: 2.648,61

Data Saída: 31/01/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0006482/2025	PERDA POR VALIDADE	31/01/2025	09:27:24

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.484	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5/1000 (LIMI	CMP	0	4	PERDA POR VALIDADE	8,496
	TOTAL REQUISIÇÃO					8,50

Total da Data: 8,50

Data Saída: 04/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0007417/2025	PERDA POR VALIDADE	04/02/2025	16:12:57

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.068	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR (DECADR	FR	0	10	PERDA POR VALIDADE	13,929
	TOTAL REQUISIÇÃO					13,93

Total da Data: 13,93

Data Saída: 06/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0007751/2025	PERDA POR VALIDADE	06/02/2025	07:47:47

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.085	DIGOXINA 0,25MG	CMP	0	210	PERDA POR VALIDADE	9,807

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 06/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0007751/2025	PERDA POR VALIDADE	06/02/2025	07:47:47

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						9,81

Total da Data: 9,81

Data Saída: 13/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009672/2025	PERDA POR VALIDADE	13/02/2025	12:50:18

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.051	SAXAGLIPTINA 5MG (LIMINAR)	CMP	0	56	PERDA POR VALIDADE	233,145
001.002.051	SAXAGLIPTINA 5MG (LIMINAR)	CMP	0	28	PERDA POR VALIDADE	116,572
TOTAL REQUISIÇÃO						349,72

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009673/2025	PERDA POR VALIDADE	13/02/2025	12:51:30

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.029	LEVOFLOXACINO 500MG (TAMIRAN)	CMP	0	5	PERDA POR VALIDADE	3,373
001.001.017	DIPIRONA CMP 500MG	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,998
TOTAL REQUISIÇÃO						4,37

Total da Data: 354,09

Data Saída: 14/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009952/2025	PERDA POR VALIDADE	14/02/2025	10:30:17

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.039	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G (POM	BSG	0	10	PERDA POR VALIDADE	50,364
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	7,80
001.001.035	METRONIDAZOL 40MG/ML - FLAGYL	FR	0	7	PERDA POR VALIDADE	12,60
TOTAL REQUISIÇÃO						70,76

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009956/2025	PERDA POR VALIDADE	14/02/2025	10:36:34

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 14/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009956/2025	PERDA POR VALIDADE	14/02/2025	10:36:34

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.110	VILDAGLIPTINA 50MG (LIMINAR)	CMP	0	336	PERDA POR VALIDADE	934,382
001.002.036	FOSTATO DE SITAGLIPTINA/CLORIDRATO DE	CMP	0	56	PERDA POR VALIDADE	226,688
001.001.488	SULPIRIDA 50MG (LIMINAR)	CMP	0	40	PERDA POR VALIDADE	28,144
	TOTAL REQUISIÇÃO					1.189,21

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009957/2025	PERDA POR VALIDADE	14/02/2025	10:41:04

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.069	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/850MG (LIM	CMP	0	56	PERDA POR VALIDADE	146,306
	TOTAL REQUISIÇÃO					146,31

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009958/2025	PERDA POR VALIDADE	14/02/2025	10:42:33

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.477	DIENOGESTE 2MG	CMP	0	120	PERDA POR VALIDADE	54,00
	TOTAL REQUISIÇÃO					54,00

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0009961/2025	PERDA POR VALIDADE	14/02/2025	10:43:00

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.071	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/1000MG (LI	CMP	0	56	PERDA POR VALIDADE	172,698
001.002.069	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/850MG (LIM	CMP	0	56	PERDA POR VALIDADE	146,306
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	CMP	0	13	PERDA POR VALIDADE	1,69
001.001.484	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5/1000 (LIMI	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	127,434
001.001.120	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,635
001.001.488	SULPIRIDA 50MG (LIMINAR)	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	14,072
	TOTAL REQUISIÇÃO					462,84

Total da Data: 1.923,12

Data Saída: 21/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0011860/2025	PERDA POR VALIDADE	21/02/2025	11:13:06

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.039	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G (POM	BSG	0	5	PERDA POR VALIDADE	25,236

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 21/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0011860/2025	PERDA POR VALIDADE	21/02/2025	11:13:06

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						25,24
Total da Data:						25,24

Data Saída: 24/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0012280/2025	PERDA POR VALIDADE	24/02/2025	12:21:23

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.114	CODEINA 30MG	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	20,63
TOTAL REQUISIÇÃO						20,63
Total da Data:						20,63

Data Saída: 27/02/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0013196/2025	PERDA POR VALIDADE	27/02/2025	07:58:44

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.484	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5/1000 (LIMI	CMP	0	120	PERDA POR VALIDADE	254,868
001.001.476	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA COLIRI	FR	0	3	PERDA POR VALIDADE	27,73
002.001.049	OLEO DE GIRASSOL	FR	0	12	PERDA POR VALIDADE	58,20
TOTAL REQUISIÇÃO						340,80
Total da Data:						340,80

Data Saída: 11/03/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0015514/2025	PERDA POR VALIDADE	11/03/2025	11:24:46

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.168	SULPAN 25MG+1MG (LIMINAR)	CMP	0	300	PERDA POR VALIDADE	3.546,99
001.001.117	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML	AMP	0	2	PERDA POR VALIDADE	3,263

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 11/03/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0015514/2025	PERDA POR VALIDADE	11/03/2025	11:24:46

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						3.550,25
Total da Data:						3.550,25

Data Saída: 14/03/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0016384/2025	PERDA POR VALIDADE	14/03/2025	07:40:52

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.598	FOLINATO DE CALCIO	CMP	0	100	PERDA POR VALIDADE	0,00
001.001.373	OSELTAMIVIR 30MG	CMP	0	70	PERDA POR VALIDADE	191,772
TOTAL REQUISIÇÃO						191,77
Total da Data:						191,77

Data Saída: 17/03/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0016661/2025	PERDA POR VALIDADE	17/03/2025	07:16:38

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.005.002	ACIDO ASCORBICO AMP 100MG/ML - 5ML (VIT AMP		0	21	PERDA POR VALIDADE	0,00
TOTAL REQUISIÇÃO						0,00
Total da Data:						0,00

Data Saída: 19/03/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0017404/2025	PERDA POR VALIDADE	19/03/2025	08:19:55

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.405	SIMETICONA 40MG	CMP	0	1	PERDA POR VALIDADE	0,093
TOTAL REQUISIÇÃO						0,09

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 19/03/2025

Total da Data: 0,09

Data Saída: 26/03/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0019105/2025	PERDA POR VALIDADE	26/03/2025	08:19:34

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.098	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FR	0	6	PERDA POR VALIDADE	2,843
001.001.034	METRONIDAZOL 250MG - FLAGYL	CMP	0	8	PERDA POR VALIDADE	0,806
001.001.355	MICONAZOL 20MG/G	BSG	0	1	PERDA POR VALIDADE	1,779
001.001.639	BETAMETASONA+GENTAMICINA TROK-G	BSG	0	52	PERDA POR VALIDADE	0,00
001.001.182	PREDNISOLONA 10MG COLIRIO (PRED FORT)	GT	0	6	PERDA POR VALIDADE	64,398
001.002.150	DIOVAN 160/12,5 (LIMINAR)	CMP	0	22	PERDA POR VALIDADE	80,637
001.001.154	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRAI	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	0,392
001.002.037	FOSTATO DE SITAGLIPTINA/CLORIDRATO DE	CMP	0	56	PERDA POR VALIDADE	184,80
001.001.122	FLUOXETINA 20MG	CAP	0	4	PERDA POR VALIDADE	0,172
	T O T A L R E Q U I S I Ç Ã O					335,83

Total da Data: 335,83

Data Saída: 07/04/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0021863/2025	PERDA POR VALIDADE	07/04/2025	07:02:42

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.119	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	CMP	0	94	PERDA POR VALIDADE	672,297
001.002.119	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	CMP	0	9	PERDA POR VALIDADE	64,369
	T O T A L R E Q U I S I Ç Ã O					736,67

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0021922/2025	PERDA POR VALIDADE	07/04/2025	10:05:33

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.355	MICONAZOL 20MG/G	BSG	0	6	PERDA POR VALIDADE	10,675
001.001.158	PILULA DO DIA SEGUINTE (LEVONORGESTRE	CMP	0	50	PERDA POR VALIDADE	15,00
001.001.265	METOPROLOL 100MG	CMP	0	510	PERDA POR VALIDADE	287,487
001.002.079	INSULINA XULTOPHY 3,6MG	UN	0	1	PERDA POR VALIDADE	157,592
	T O T A L R E Q U I S I Ç Ã O					470,75

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 07/04/2025

Total da Data: 1.207,42

Data Saída: 17/04/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0024924/2025	PERDA POR VALIDADE	17/04/2025	12:34:05

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.405	SIMETICONA 40MG	CMP	0	9	PERDA POR VALIDADE	0,836
TOTAL REQUISIÇÃO						0,84

Total da Data: 0,84

Data Saída: 28/04/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0027106/2025	PERDA POR VALIDADE	28/04/2025	15:47:56

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.005.088	HALOPERIDOL (HALDOL) 5MG/ML - 1ML	AMP	0	7	PERDA POR VALIDADE	32,052
TOTAL REQUISIÇÃO						32,05

Total da Data: 32,05

Data Saída: 29/04/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0027590/2025	PERDA POR VALIDADE	29/04/2025	16:38:36

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.168	BACTRIM 400MG/80MG	CMP	0	170	PERDA POR VALIDADE	17,119
TOTAL REQUISIÇÃO						17,12

Total da Data: 17,12

Data Saída: 30/04/2025

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 30/04/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0028020/2025	PERDA POR VALIDADE	30/04/2025	16:11:35

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.265	METOPROLOL 100MG	CMP	0	180	PERDA POR VALIDADE	110,34
TOTAL REQUISIÇÃO						110,34
Total da Data:						110,34

Data Saída: 06/05/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0028622/2025	PERDA POR VALIDADE	06/05/2025	07:17:27

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.510	VITAMINA D 7000 UI	CMP	0	2	PERDA POR VALIDADE	0,315
001.001.123	HALOPERIDOL 5MG	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	1,762
001.001.091	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CMP	0	50	PERDA POR VALIDADE	0,715
001.002.008	CLOPIDOGREL 75MG (LIMINAR)	CMP	0	12	PERDA POR VALIDADE	4,606
TOTAL REQUISIÇÃO						7,40
Total da Data:						7,40

Data Saída: 23/05/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0033750/2025	PERDA POR VALIDADE	23/05/2025	10:55:37

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.558	TRIMEBUTINA 200MG (LIMINAR)	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	59,40
TOTAL REQUISIÇÃO						59,40
Total da Data:						59,40

Data Saída: 27/05/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0034465/2025	PERDA POR VALIDADE	27/05/2025	08:27:28

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.514	IBUPROFENO GTS 100MG/ML	GT	0	2	PERDA POR VALIDADE	7,033

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 27/05/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0034465/2025	PERDA POR VALIDADE	27/05/2025	08:27:28

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.514	IBUPROFENO GTS 100MG/ML	GT	0	10	PERDA POR VALIDADE	35,163
TOTAL REQUISIÇÃO						42,20
Total da Data:						42,20

Data Saída: 02/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0036404/2025	PERDA POR VALIDADE	02/06/2025	16:39:49

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.155	MESIGYNA 1 MÊS (ENANTATO DE NORETISTE	AMP	0	2	PERDA POR VALIDADE	14,32
001.001.155	MESIGYNA 1 MÊS (ENANTATO DE NORETISTE	AMP	0	3	PERDA POR VALIDADE	21,479
001.001.155	MESIGYNA 1 MÊS (ENANTATO DE NORETISTE	AMP	0	1	PERDA POR VALIDADE	7,16
TOTAL REQUISIÇÃO						42,96
Total da Data:						42,96

Data Saída: 03/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0036425/2025	PERDA POR VALIDADE	03/06/2025	07:59:31

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.425	ACECLOFENACO 100MG	CMP	0	9	PERDA POR VALIDADE	2,336
001.001.425	ACECLOFENACO 100MG	CMP	0	24	PERDA POR VALIDADE	6,23
001.001.367	INSULINA REGULAR CANETA	UN	0	9	PERDA POR VALIDADE	92,844
001.001.055	DICLOFENACO 50MG	CMP	0	90	PERDA POR VALIDADE	4,14
001.001.363	COLAGENASE 0,6U/CLORANFENICOL 0,01G	BSG	0	30	PERDA POR VALIDADE	230,871
001.001.363	COLAGENASE 0,6U/CLORANFENICOL 0,01G	BSG	0	8	PERDA POR VALIDADE	61,566
TOTAL REQUISIÇÃO						397,99

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0036466/2025	PERDA POR VALIDADE	03/06/2025	08:43:00

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.164	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CMP	0	5	PERDA POR VALIDADE	0,367
001.001.164	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CMP	0	25	PERDA POR VALIDADE	1,835

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 03/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0036466/2025	PERDA POR VALIDADE	03/06/2025	08:43:00

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						2,20

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0036565/2025	PERDA POR VALIDADE	03/06/2025	10:33:47

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.038	VARFARINA	CMP	0	270	PERDA POR VALIDADE	26,811
TOTAL REQUISIÇÃO						26,81

Total da Data: 427,00

Data Saída: 05/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0037313/2025	PERDA POR VALIDADE	05/06/2025	10:48:23

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.085	DIGOXINA 0,25MG	CMP	0	300	PERDA POR VALIDADE	14,01
001.001.085	DIGOXINA 0,25MG	CMP	0	180	PERDA POR VALIDADE	8,406
001.001.075	AMINOFILINA 100MG	CMP	0	160	PERDA POR VALIDADE	9,904
001.001.075	AMINOFILINA 100MG	CMP	0	300	PERDA POR VALIDADE	18,57
001.001.604	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (VIGADE	FR	0	6	PERDA POR VALIDADE	199,80
TOTAL REQUISIÇÃO						250,69

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0037487/2025	PERDA POR VALIDADE	05/06/2025	15:58:03

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.147	INSULINA GLULISINA CANETA (LIMINAR)	UN	0	7	PERDA POR VALIDADE	311,85
TOTAL REQUISIÇÃO						311,85

Total da Data: 562,54

Data Saída: 11/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0039008/2025	PERDA POR VALIDADE	11/06/2025	14:26:33

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 11/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0039008/2025	PERDA POR VALIDADE	11/06/2025	14:26:33

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.355	MICONAZOL 20MG/G	BSG	0	6	PERDA POR VALIDADE	11,62
	TOTAL REQUISIÇÃO					11,62

Total da Data: 11,62

Data Saída: 12/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0039246/2025	PERDA POR VALIDADE	12/06/2025	10:46:55

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.443	ACIDO MEFENÂMICO	CMP	0	136	PERDA POR VALIDADE	24,834
	TOTAL REQUISIÇÃO					24,83

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0039315/2025	PERDA POR VALIDADE	12/06/2025	13:06:37

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.152	BROMOPRIDA 4MG/ML (DIGESAN)	GT	0	1	PERDA POR VALIDADE	2,194
001.001.173	BUSCOPAM COMPOSTO GT (BUTILBROMETO	GT	0	1	PERDA POR VALIDADE	5,198
001.001.514	IBUPROFENO GTS 100MG/ML	GT	0	1	PERDA POR VALIDADE	3,358
	TOTAL REQUISIÇÃO					10,75

Total da Data: 35,58

Data Saída: 23/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0041220/2025	PERDA POR VALIDADE	23/06/2025	13:06:16

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.609	CLOPIDOGREL 75MG	CMP	0	16	PERDA POR VALIDADE	4,112
	TOTAL REQUISIÇÃO					4,11

Total da Data: 4,11

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 25/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0042024/2025	PERDA POR VALIDADE	25/06/2025	10:15:20

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.425	ACECLOFENACO 100MG	CMP	0	166	PERDA POR VALIDADE	43,077
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	CMP	0	90	PERDA POR VALIDADE	11,70
001.001.084	CAPTOPRIL 25MG	CMP	0	8	PERDA POR VALIDADE	0,259
001.001.030	NORFLOXACINO 400MG	CMP	0	70	PERDA POR VALIDADE	15,603
	TOTAL REQUISIÇÃO					70,64
Total da Data:						70,64

Data Saída: 26/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0042413/2025	PERDA POR VALIDADE	26/06/2025	11:14:39

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	CMP	0	160	PERDA POR VALIDADE	20,80
	TOTAL REQUISIÇÃO					20,80
Total da Data:						20,80

Data Saída: 27/06/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0042967/2025	PERDA POR VALIDADE	27/06/2025	16:37:55

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.437	IPRATROPIO (ATROVENT)	FR	0	20	PERDA POR VALIDADE	16,368
	TOTAL REQUISIÇÃO					16,37
Total da Data:						16,37

Data Saída: 01/07/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0043624/2025	PERDA POR VALIDADE	01/07/2025	13:51:17

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.019	ONDANSETRONA CMP 4MG (NAUSEDRON)	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	42,204

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 01/07/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0043624/2025	PERDA POR VALIDADE	01/07/2025	13:51:17

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						42,20

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0043631/2025	PERDA POR VALIDADE	01/07/2025	13:58:26

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.123	HALOPERIDOL 5MG	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,887
001.002.167	QUETIAPINA 25MG (LIMINAR)	CMP	0	15	PERDA POR VALIDADE	35,456
001.002.079	INSULINA XULTOPHY 3,6MG	UN	0	2	PERDA POR VALIDADE	315,184
001.001.380	RIVAROXABANA 10MG (XARELTO)	DRG	0	20	PERDA POR VALIDADE	131,872
001.001.248	METOPROLOL 50MG (LIMINAR)	CMP	0	270	PERDA POR VALIDADE	241,812
TOTAL REQUISIÇÃO						725,21

Total da Data: 767,41

Data Saída: 02/07/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0043837/2025	PERDA POR VALIDADE	02/07/2025	10:10:01

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.110	VILDAGLIPTINA 50MG (LIMINAR)	CMP	0	224	PERDA POR VALIDADE	622,922
TOTAL REQUISIÇÃO						622,92

Total da Data: 622,92

Data Saída: 04/07/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0044465/2025	PERDA POR VALIDADE	04/07/2025	11:16:01

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.110	VILDAGLIPTINA 50MG (LIMINAR)	CMP	0	336	PERDA POR VALIDADE	934,382
TOTAL REQUISIÇÃO						934,38

Total da Data: 934,38

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 24/07/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0049029/2025	PERDA POR VALIDADE	24/07/2025	07:46:24

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.141	COLAGENO TIPO II (LIMINAR)	CAP	0	90	PERDA POR VALIDADE	159,012
001.002.162	RITALINA LA 30MG (LIMINAR)	CAP	0	30	PERDA POR VALIDADE	272,346
TOTAL REQUISIÇÃO						431,36

Total da Data: 431,36

Data Saída: 05/08/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0052165/2025	PERDA POR VALIDADE	05/08/2025	10:04:52

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.124	HALOPERIDOL 2MG/ML	FR	0	1	PERDA POR VALIDADE	1,88
TOTAL REQUISIÇÃO						1,88

Total da Data: 1,88

Data Saída: 14/08/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0054722/2025	PERDA POR VALIDADE	14/08/2025	10:02:59

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.359	BROMAZEPAM 6 MG	CMP	0	435	PERDA POR VALIDADE	32,886
TOTAL REQUISIÇÃO						32,89

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0054723/2025	PERDA POR VALIDADE	14/08/2025	10:03:42

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.018	DIPIRONA GTS 500MG/ML	GT	0	1	PERDA POR VALIDADE	0,688
001.001.187	RINOSSORO (SORO NASAL)	FR	0	1	PERDA POR VALIDADE	1,269
TOTAL REQUISIÇÃO						1,96

Total da Data: 34,84

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 27/08/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0058682/2025	PERDA POR VALIDADE	27/08/2025	15:14:49

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
946.015.001	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO COM 10(	FR	0	15	PERDA POR VALIDADE	130,413
						130,41

TOTAL REQUISIÇÃO

Total da Data: 130,41

Data Saída: 01/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0067728/2025	PERDA POR VALIDADE	01/10/2025	15:22:06

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.083	ROSUVASTATINA 10MG (LIMINAR)	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	19,086
						19,09

TOTAL REQUISIÇÃO

Total da Data: 19,09

Data Saída: 02/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0068061/2025	PERDA POR VALIDADE	02/10/2025	16:42:20

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.154	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRAI	CMP	0	347	PERDA POR VALIDADE	7,218
001.001.154	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRAI	CMP	0	315	PERDA POR VALIDADE	6,552
						13,77

TOTAL REQUISIÇÃO

Total da Data: 13,77

Data Saída: 03/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0068294/2025	PERDA POR VALIDADE	03/10/2025	13:51:50

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.345	CIPROFLOXACINO COLIRIO (MAXIFLOX)	FR	0	8	PERDA POR VALIDADE	120,00
						120,00

TOTAL REQUISIÇÃO

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 03/10/2025

Total da Data: 120,00

Data Saída: 08/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0069468/2025	PERDA POR VALIDADE	08/10/2025	14:53:50

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.071	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/1000MG (LIN	CMP	0	56	PERDA POR VALIDADE	166,611
001.001.038	VARFARINA	CMP	0	310	PERDA POR VALIDADE	31,00
001.001.038	VARFARINA	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	2,00
001.001.038	VARFARINA	CMP	0	40	PERDA POR VALIDADE	4,00
TOTAL REQUISIÇÃO						203,61

Total da Data: 203,61

Data Saída: 09/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0069663/2025	PERDA POR VALIDADE	09/10/2025	11:20:16

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.113	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (RIVOTRIL)	FR	0	5	PERDA POR VALIDADE	7,899
TOTAL REQUISIÇÃO						7,90

Total da Data: 7,90

Data Saída: 17/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0071664/2025	PERDA POR VALIDADE	17/10/2025	14:25:12

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.149	DEPAKOTE ER 500 MG (LIMINAR)	CMP	0	90	PERDA POR VALIDADE	126,00
TOTAL REQUISIÇÃO						126,00

Total da Data: 126,00

Data Saída: 22/10/2025

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 22/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0072726/2025	PERDA POR VALIDADE	22/10/2025	14:27:54

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.522	SEPURIM	CMP	0	120	PERDA POR VALIDADE	216,672
001.001.059	NIMESULIDA 50MG/ML	GT	0	15	PERDA POR VALIDADE	20,955
	T O T A L R E Q U I S I Ç Ã O					237,63

Total da Data: 237,63

Data Saída: 24/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0073335/2025	PERDA POR VALIDADE	24/10/2025	13:21:07

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.161	LYRICA 75MG (LIMINAR)	CMP	0	14	PERDA POR VALIDADE	0,00
	T O T A L R E Q U I S I Ç Ã O					0,00

Total da Data: 0,00

Data Saída: 29/10/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0073515/2025	PERDA POR VALIDADE	29/10/2025	08:21:19

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.015	LOPERAMIDA 2 MG	CMP	0	113	PERDA POR VALIDADE	5,921
	T O T A L R E Q U I S I Ç Ã O					5,92

Total da Data: 5,92

Data Saída: 03/11/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0074664/2025	PERDA POR VALIDADE	03/11/2025	08:28:36

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.146	INSULINA GLARGINA REFIL (LIMINAR)	FR	0	28	PERDA POR VALIDADE	1.103,572
001.002.146	INSULINA GLARGINA REFIL (LIMINAR)	FR	0	14	PERDA POR VALIDADE	551,786

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 03/11/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0074664/2025	PERDA POR VALIDADE	03/11/2025	08:28:36

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						1.655,36

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0074686/2025	PERDA POR VALIDADE	03/11/2025	08:50:58

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.002.073	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5	CMP	0	180	PERDA POR VALIDADE	488,304
001.002.067	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5	CMP	0	120	PERDA POR VALIDADE	433,416
001.002.067	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	216,708
TOTAL REQUISIÇÃO						1.138,43

Total da Data: 2.793,79

Data Saída: 05/11/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0075372/2025	PERDA POR VALIDADE	05/11/2025	08:47:04

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.131	SERTRALINA 50MG	CMP	0	12	PERDA POR VALIDADE	1,493
001.001.636	DOLUTEGRAVIR SODICO 50MG (PEP)	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	0,00
001.001.049	FLUCONAZOL 150MG (ZOLTEC)	CAP	0	8	PERDA POR VALIDADE	2,838
001.001.248	METOPROLOL 50MG (LIMINAR)	CMP	0	270	PERDA POR VALIDADE	241,812
001.001.120	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,684
001.001.120	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,684
001.001.120	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	1,368
001.001.144	VERAPAMIL 80MG	CMP	0	480	PERDA POR VALIDADE	45,60
001.001.416	PIROXICAM 20MG	CAP	0	5	PERDA POR VALIDADE	1,077
001.002.073	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	162,768
001.002.117	VENVANSE 70MG (LIMINAR)	CMP	0	84	PERDA POR VALIDADE	1.203,72
001.002.117	VENVANSE 70MG (LIMINAR)	CMP	0	364	PERDA POR VALIDADE	5.216,12
001.002.058	LEVETIRACETAM 250 MG (LIMINAR)	CMP	0	90	PERDA POR VALIDADE	79,902
001.002.051	SAXAGLIPTINA 5MG (LIMINAR)	CMP	0	28	PERDA POR VALIDADE	117,457
001.002.128	FLUVOXAMINA 50MG (LIMINAR)	CMP	0	270	PERDA POR VALIDADE	673,245
946.015.001	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO COM 10(	FR	0	4	PERDA POR VALIDADE	34,326
001.002.065	RIVAROXABANA 20MG (LIMINAR)	CMP	0	584	PERDA POR VALIDADE	2.468,626
001.001.056	IBUPROFENO CMP 300MG	CMP	0	20	PERDA POR VALIDADE	2,782
001.002.083	ROSUVASTATINA 10MG (LIMINAR)	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	19,086
001.002.058	LEVETIRACETAM 250 MG (LIMINAR)	CMP	0	30	PERDA POR VALIDADE	26,634

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 05/11/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0075372/2025	PERDA POR VALIDADE	05/11/2025	08:47:04

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.092	ISOSSORBIDA 20MG (MONOCORDIL)	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	0,766
001.002.145	INSULINA TRESIBA (LIMINAR)	UN	0	2	PERDA POR VALIDADE	253,475
001.001.127	LEVOMEPROMAZINA 100MG (NEOZINE)	CMP	0	10	PERDA POR VALIDADE	6,789
001.001.345	CIPROFLOXACINO COLIRIO (MAXIFLOX)	FR	0	6	PERDA POR VALIDADE	90,00
001.001.359	BROMAZEPAM 6 MG	CMP	0	90	PERDA POR VALIDADE	7,065
001.002.146	INSULINA GLARGINA REFIL (LIMINAR)	FR	0	9	PERDA POR VALIDADE	354,72
001.001.068	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR (DECADR	FR	0	1	PERDA POR VALIDADE	1,392
	TOTAL REQUISIÇÃO					11.014,43

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0075370/2025	PERDA POR VALIDADE	05/11/2025	08:50:24

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.154	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRAI	CMP	0	6	PERDA POR VALIDADE	0,126
001.001.154	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRAI	CMP	0	420	PERDA POR VALIDADE	8,82
001.001.154	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRAI	CMP	0	15	PERDA POR VALIDADE	0,315
	TOTAL REQUISIÇÃO					9,26

Total da Data: 11.023,69

Data Saída: 01/12/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0081325/2025	PERDA POR VALIDADE	01/12/2025	12:59:55

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.155	MESIGYNA 1 MÊS (ENANTATO DE NORETISTE	AMP	0	6	PERDA POR VALIDADE	43,045
	TOTAL REQUISIÇÃO					43,05

Total da Data: 43,05

Data Saída: 04/12/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0082354/2025	PERDA POR VALIDADE	04/12/2025	14:35:20

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.008	NEOMICINA 15G	BSG	0	2	PERDA POR VALIDADE	4,132

FARMACIA CENTRAL

Relação de Requisições de Saída | Período de: 01/01/2025 00:00:00 - Período até: 31/12/2025 23:59:59 | Tipo de Lançamento: 2-PERDA POR VALIDADE

Data Saída: 04/12/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0082354/2025	PERDA POR VALIDADE	04/12/2025	14:35:20

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
TOTAL REQUISIÇÃO						4,13
Total da Data:						4,13

Data Saída: 05/12/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0082524/2025	PERDA POR VALIDADE	05/12/2025	10:27:01

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.156	DEPO-PROVERA 3 MESES (ACETATO DE MED	AMP	0	4	PERDA POR VALIDADE	441,046
001.001.156	DEPO-PROVERA 3 MESES (ACETATO DE MED	AMP	0	4	PERDA POR VALIDADE	441,046
TOTAL REQUISIÇÃO						882,09
Total da Data:						882,09

Data Saída: 12/12/2025

Requisicao	Paciente	Data	Hora
0084225/2025	PERDA POR VALIDADE	12/12/2025	11:40:01

Cod Prod	Discr.	Unid	Q.Entr	Q.Saida	Paciente	Valor
001.001.216	DIETA ENTERAL	UN	0	2	PERDA POR VALIDADE	39,078
001.001.620	NIRMATRELVIR 150 MG + RITONAVIR 100 MG	CMP	0	60	PERDA POR VALIDADE	3.043,20
001.002.167	QUETIAPINA 25MG (LIMINAR)	CMP	0	15	PERDA POR VALIDADE	35,454
001.001.158	PILULA DO DIA SEGUINTE (LEVONORGESTRI	CMP	0	5	PERDA POR VALIDADE	1,745
001.001.367	INSULINA REGULAR CANETA	UN	0	6	PERDA POR VALIDADE	62,293
952.001.001	METADONA 5 MG	CMP	0	80	PERDA POR VALIDADE	64,00
001.005.037	ENOXAPARINA 60MG (CLEXANE)	UN	0	2	PERDA POR VALIDADE	0,00
001.001.419	FLUNARIZINA 10MG	CMP	0	295	PERDA POR VALIDADE	24,456
001.001.419	FLUNARIZINA 10MG	CMP	0	25	PERDA POR VALIDADE	2,072
TOTAL REQUISIÇÃO						3.272,30
Total da Data:						3.272,30

Quantidade: de Requisições: 77 TOTAL GERAL 36.032,60

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.131	SERTRALINA 50MG	A	197.212,00
001.002.030	DAFLON 450/50MG DISOMINA+HESPEREDINA	A	185.720,00
001.001.105	AMITRIPTILINA 25MG	A	126.580,00
906.011.001	CLONAZEPAM 2MG	A	124.661,00
001.001.017	DIPIRONA CMP 500MG	A	119.251,00
001.001.074	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	A	109.444,00
001.005.116	ANLODIPINO 5MG	A	95.231,00
001.001.431	OMEPRAZOL 20MG	A	88.638,00
001.001.122	FLUOXETINA 20MG	A	85.076,00
001.002.042	GLICLAZIDA 60MG	A	66.240,00
001.001.087	ENALAPRIL 20MG	A	66.180,00
001.005.080	DIAZEPAM (VALIUM) 10MG COMPRIMIDO	A	64.663,00
001.001.108	CARBAMAZEPINA 200MG	A	50.750,00
001.001.603	QUETIAPINA 25MG	A	46.532,00
001.001.078	ATENOLOL 50MG	A	45.810,00
001.002.033	ESPIRONOLACTONA 25MG	A	45.117,00
001.001.624	GLICLAZIDA 30MG	A	41.700,00
001.001.179	LEVOTIROXINA 50MG	A	41.383,00
001.001.453	DOMPERIDONA	A	39.035,00
001.001.058	NIMESULIDA 100MG	A	37.903,00
001.001.097	SULFATO FERROSO 40MG	A	36.204,00
001.002.024	VENLAFAXINA 75MG	A	36.090,00
001.001.103	ACIDO VALPROICO 250MG (DEPAKENE)	A	35.897,00
001.001.178	LEVOTIROXINA 25MG	A	35.866,00
001.001.102	COMPLEXO B	A	35.542,00
001.001.219	BETAISTINA 24MG	A	35.345,00
001.001.052	LORATADINA 10MG	A	34.131,00
001.001.088	FUROSEMIDA 40MG (LASIX)	A	33.881,00
001.001.020	AMOXICILINA 500MG (AMOXIL)	A	33.160,00
002.001.011	AGULHA 4MM	A	31.270,00
001.001.095	ACIDO FÓLICO 5MG	A	29.340,00
001.001.110	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	A	28.152,00
001.001.186	LEVOTIROXINA 100MG	A	27.100,00
001.001.022	AMOXILINA 500MG +CLAVULANATO 125MG (CLAVULIN)	A	27.080,00
001.001.084	CAPTOPRIL 25MG	A	25.460,00
001.001.026	CEFALEXINA 500MG (KEFLEX)	A	24.536,00
001.001.454	PANTOPRAZOL 20MG	A	24.290,00
001.001.601	ALPRAZOLAM 1MG	A	23.946,00
001.001.608	CITALOPRAM 20MG	A	23.788,00
001.001.393	IBUPROFENO CMP 600MG	A	23.015,00
001.001.197	TRAMAL CMP - 50MG	A	22.880,00
001.001.083	CARVEDILOL 25MG	A	22.480,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.175	LEVOTIROXINA 75MG	A	22.122,00
001.001.054	CETOPROFENO CMP 100MG	A	21.768,00
001.001.478	SILIMARINA	A	21.530,00
001.001.457	PANTOPRAZOL 40MG	A	21.338,00
001.001.099	TIAMINA 300MG	A	21.300,00
001.001.120	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)	A	20.860,00
001.001.138	METILDOPA 250MG (ALDOMET)	A	20.180,00
906.012.001	BIPERIDENO 2 MG	A	19.590,00
001.002.131	PREGABALINA 75MG	A	19.530,00
001.001.381	BUPROPIONA 150MG	A	19.410,00
001.001.081	CARVEDILOL 6,25MG	A	19.384,00
946.003.001	ZOLPIDEM 10 MG	A	19.280,00
946.003.003	PARACETAMOL + CODEINA 500 MG/ 30 MG	A	19.262,00
001.002.025	VENLAFAXINA 150MG	A	19.050,00
001.001.071	PREDNISONA 20MG (METICORTEN)	A	19.000,00
001.001.396	CICLOBENZAPRINA 10MG	A	18.990,00
001.001.390	PARACETAMOL 750MG	A	18.944,00
001.001.207	RISPERIDONA 2MG	A	18.720,00
001.001.128	LEVOMEPROMAZINA 25MG (NEOZINE)	A	18.049,00
001.001.082	CARVEDILOL 12,5MG	A	17.869,00
001.001.111	CLOMIPRAMINA 25MG	A	17.420,00
001.001.451	CILOSTAZOL 50 MG	A	17.420,00
001.001.500	CETOPROFENO CMP 150MG	A	17.271,00
001.001.164	CARBONATO DE CALCIO 500MG	A	16.110,00
001.001.140	DOXAZOSINA 4MG	A	15.690,00
001.001.125	IMIPRAMINA 25MG	A	15.610,00
001.001.056	IBUPROFENO CMP 300MG	A	15.551,00
918.001.006	ALOPURINOL 300MG	A	15.390,00
001.001.126	NORTRIPTILINA 25MG	A	14.361,00
001.001.526	DRAMIN B6 CMP - DIMENIDRATO	A	14.281,00
001.001.343	TOPIRAMATO 50MG	A	14.250,00
001.001.479	PARACETAMOL 500MG	A	14.008,00
001.001.621	METOPROLOL 50MG	A	13.860,00
001.001.392	CICLOBENZAPRINA 5MG	A	13.766,00
918.001.004	METILFENIDATO 10MG	A	13.755,00
001.001.609	CLOPIDOGREL 75MG	A	13.754,00
001.001.485	PAROXETINA 20MG	A	13.730,00
001.001.153	BROMOPRIDA 10MG (DIGESAN)	A	13.430,00
001.001.076	AMIODARONA 200MG (ANCORON)	A	13.258,00
001.001.142	PROPRANOLOL 40MG	B	13.180,00
001.001.123	HALOPERIDOL 5MG	B	13.170,00
906.011.002	MELOXICAN 15MG	B	13.001,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.055	DICLOFENACO 50MG	B	12.613,00
001.001.426	BUSCOPAM COMPOSTO CMP (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA)	B	12.284,00
001.001.028	CIPROFLOXACINO 500MG (CIPRO)	B	12.279,00
001.001.380	RIVAROXABANA 10MG (XARELTO)	B	12.275,00
001.001.530	AMOXICILINA 875MG+ CLAVULANATO 125MG (CLAVULIN)	B	12.260,00
001.001.154	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL)	B	12.258,00
001.001.466	PREGABALINA 150MG	B	12.105,00
001.002.041	GABAPENTINA 300MG	B	11.990,00
001.001.089	BISOPROLOL 5MG	B	11.610,00
001.001.119	FENITOINA 100MG	B	11.540,00
001.001.018	DIPIRONA GTS 500MG/ML	B	11.364,00
001.001.031	NITROFURANTOINA 100MG (MACRODANTINA)	B	11.231,00
946.015.014	FINASTERIDA 5MG	B	10.770,00
001.001.070	PREDNISONA 5MG (METICORTEN)	B	10.528,00
001.001.143	SUSTRATE 10MG	B	10.340,00
001.001.135	ALOPURINOL 100MG	B	10.210,00
001.001.368	AGULHA (DRS)	B	10.000,00
001.001.606	TOPIRAMATO 25MG	B	9.825,00
001.001.139	DOXAZOSINA 2MG	B	9.380,00
001.001.192	CLORPROMAZINA 100MG	B	9.320,00
001.001.141	NIFEDIPINO 20MG	B	9.149,00
001.002.019	ONDANSETRONA CMP 4MG (NAUSEDRON)	B	9.089,00
001.001.202	CLORPROMAZINA 25MG	B	9.050,00
001.001.439	BUSCOPAM SIMPLES CMP	B	8.999,00
001.001.614	ESCITALOPRAM 20MG	B	8.970,00
001.001.024	AZITROMICIA 500MG (ASTRO)	B	8.904,00
001.001.130	PROMETAZINA 25MG	B	8.870,00
001.002.111	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (VARICOSS)	B	8.550,00
001.001.168	BACTRIM 400MG/80MG	B	8.002,00
001.001.065	ACICLOVIR 200MG	B	7.767,00
001.001.176	LEVOTIROXINA 150MG	B	7.685,00
001.002.059	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG	B	7.649,00
001.001.357	CARBONATO DE CALCIO 1250MG+VITAMINA D 400MG	B	7.490,00
906.002.001	CIMETIDINA 200MG	B	7.481,00
001.001.215	LEVOTIROXINA 125MG	B	7.395,00
001.001.629	SUPLEMENTO DE A-Z	B	7.313,00
001.001.656	ESCITALOPRAM 10MG	B	7.200,00
001.001.092	ISOSSORBIDA 20MG (MONOCORDIL)	B	7.100,00
001.007.001	BUPROPIONA 150MG TABAGISMO	B	7.050,00
001.001.599	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO)	B	7.033,00
001.001.114	CODEINA 30MG	B	6.730,00
001.001.080	CARVEDILOL 3,125MG	B	6.585,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.405	SIMETICONA 40MG	B	6.128,00
001.001.509	TRAMAL CMP - 100MG	B	6.115,00
001.001.419	FLUNARIZINA 10MG	B	5.938,00
001.001.086	DILTIAZEM 60MG	B	5.590,00
001.001.316	CLORETO DE SODIO (INALAÇÃO) 0,9% - 10ML	B	5.220,00
001.001.034	METRONIDAZOL 250MG - FLAGYL	B	5.213,00
001.001.515	FLORATIL (SACCHAROMYCES BOULARDI 200MG)	B	4.935,00
001.001.645	ATOMOXETINA 18 MG (ATENTAH)	B	4.860,00
001.001.029	LEVOFLOXACINO 500MG (TAMIRAN)	B	4.840,00
001.001.359	BROMAZEPAM 6 MG	B	4.830,00
001.001.090	BISOPROLOL 10MG	B	4.770,00
001.002.065	RIVAROXABANA 20MG (LIMINAR)	B	4.362,00
001.001.127	LEVOMEPROMAZINA 100MG (NEOZINE)	B	4.170,00
001.002.119	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	B	4.161,00
001.001.647	DESOGESTREL 75 MG	B	4.116,00
001.001.644	ATOMOXETINA 10 MG (ATENTAH)	B	4.080,00
001.002.153	ESCITALOPRAM 10MG (LIMINAR)	B	4.080,00
001.001.510	VITAMINA D 7000 UI	B	3.913,00
001.001.079	ATENOLOL 100MG	B	3.840,00
001.001.038	VARFARINA	B	3.828,00
001.002.058	LEVETIRACETAM 250 MG (LIMINAR)	B	3.720,00
001.001.652	INSULINA NPH CARPULE	B	3.545,00
001.001.203	DEXAMETASONA CMP 4MG (DECADRON)	B	3.442,00
001.001.477	DIENOGESTE 2MG	B	3.440,00
001.001.425	ACECLOFENACO 100MG	B	3.424,00
002.001.122	FRALDA (G)	B	3.346,00
001.001.610	BACLOFENO 10MG	B	3.120,00
001.001.019	PARACETAMOL 200MG/ML	B	3.053,00
001.001.520	TIAMAZOL TAPAZOL 05MG	B	3.035,00
001.001.387	CLINDAMICINA 300MG (DALACIN)	B	3.010,00
001.001.497	VITAMINA D 15000 UI	C	2.943,00
001.001.469	PROGESTERONA	C	2.869,00
001.001.384	NICOTINA (ADESIVO) 21MG/24H	C	2.844,00
001.001.085	DIGOXINA 0,25MG	C	2.820,00
001.001.470	FERRIPOLIMALTOSE 100MG	C	2.760,00
001.001.458	ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE (FLUIMUCIL)	C	2.669,00
001.001.441	PREDNISOLONA 3MG/ML XAROPE (PREDSIN/ PRELONE)	C	2.648,00
001.001.240	SAIS PARA REIDRATAÇAO	C	2.614,00
002.001.124	FRALDA (XG)	C	2.604,00
001.001.340	ENALAPRIL 10MG	C	2.530,00
001.001.137	ISOSSORBIDA 40MG (MONOCORDIL)	C	2.520,00
001.001.042	PLASIL 10MG	C	2.514,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.366	INSULINA NPH CANETA	C	2.426,00
001.001.488	SULPIRIDA 50MG (LIMINAR)	C	2.420,00
001.001.418	ETAMBUTO L275 + ISONIAZIDA 75+ RIFAMPICINA 150+ PIRAZINAMIDA 400	C	2.400,00
001.002.021	PROPAFENOMA 300MG	C	2.380,00
001.001.516	ACIDO TRANEXAMICO CMP (TRANSAMIN)	C	2.368,00
001.001.468	CLARITROMICINA 500MG (KLARICID)	C	2.364,00
001.001.144	VERAPAMIL 80MG	C	2.310,00
001.001.375	ISONIAZIDA 150MG + RIFAMPICINA 300MG	C	2.290,00
001.002.014	AMIODARONA 100MG	C	2.200,00
001.001.646	ATOMOXETINA 40 MG (ATENTAH)	C	2.070,00
001.001.187	RINOSSORO (SORO NASAL)	C	2.015,00
001.001.165	ITRACONAZOL 100MG	C	1.985,00
946.015.004	FLORATIL SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG	C	1.956,00
001.001.486	DOXICICLINA 100 MG	C	1.938,00
001.001.049	FLUCONAZOL 150MG (ZOLTEC)	C	1.868,00
001.001.416	PIROXICAM 20MG	C	1.855,00
001.001.075	AMINOFILINA 100MG	C	1.830,00
001.001.514	IBUPROFENO GTS 100MG/ML	C	1.826,00
001.002.063	FLORATIL (SACCHAROMYCES BOULARDI 100MG)	C	1.818,00
001.001.053	LORATADINA 1MG/ML	C	1.746,00
001.001.443	ACIDO MEFENÂMICO	C	1.717,00
001.001.521	GRIPALCE	C	1.634,00
001.001.383	NICOTINA (ADESIVO) 14MG/24H	C	1.624,00
001.001.241	BISACODIL 5MG	C	1.621,00
001.001.061	ALBENDAZOL 40MG/ML	C	1.609,00
001.002.141	COLAGENO TIPO II (LIMINAR)	C	1.590,00
001.001.382	NICOTINA (ADESIVO) 7MG/24H	C	1.568,00
001.002.117	VENVANSE 70MG (LIMINAR)	C	1.568,00
001.001.060	ALBENDAZOL 400MG	C	1.559,00
001.002.110	VILDAGLIPTINA 50MG (LIMINAR)	C	1.516,00
001.001.159	ACEBROFILINA ADULTO 50MG/5ML (BRONDILAT)	C	1.489,00
001.001.190	DILTIAZEM 30MG	C	1.475,00
001.002.169	TELMISARTANA 40MG (LIMINAR)	C	1.470,00
001.001.009	DEXAMETASONA PMD (DECADRON)	C	1.408,00
001.001.481	DESLORATADINA	C	1.383,00
001.001.148	SIMETICONA (LUFTAL)	C	1.355,00
001.002.045	CITALOPRAM 20MG (LIMINAR)	C	1.350,00
001.001.265	METOPROLOL 100MG	C	1.320,00
001.002.080	TRIMETAZIDINA MR 35MG (LIMINAR)	C	1.320,00
001.001.073	GLIBENCLAMIDA 5MG	C	1.300,00
001.001.395	CELESTAMINE CMP	C	1.284,00
001.001.008	NEOMICINA 15G	C	1.257,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.420	LISADOR (DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500+10+5MG)	C	1.228,00
001.001.160	ACEBROFILINA PEDIATRICO 25MG/5ML (BRONDILAT)	C	1.207,00
001.001.659	TIAMAZOL TAPAZOL 10MG	C	1.200,00
001.001.051	CELESTAMINE XAROPE	C	1.186,00
001.001.023	AMOXILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5MG (CLAVULIN)	C	1.176,00
001.001.170	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	C	1.154,00
001.001.021	AMOXICILINA 250MG/5ML (AMOXIL)	C	1.143,00
001.001.057	IBUPROFENO GTS 50MG/ML	C	1.061,00
001.002.154	ENTRESTO 50MG (LIMINAR)	C	1.032,00
001.002.140	TEGRETOL CR 400MG (LIMINAR)	C	1.020,00
001.002.075	DABIGATRANA (LIMINAR)	C	1.020,00
001.002.128	FLUVOXAMINA 50MG (LIMINAR)	C	1.020,00
001.001.174	LACTULOSE 667MG/ML	C	1.006,00
001.001.372	RIFAMPICINA+ISONIAZIDA+PIRAZINAMIDA+CLORIDRATO DE ITAMBUTOL 150+75+400+	C	990,00
001.001.430	BUDESONIDA 32MCG (NOEX)	C	987,00
001.001.045	CETOCONAZOL CMP 200MG	C	986,00
001.001.134	RISPERIDONA 1MG/ML	C	970,00
001.001.484	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5/1000 (LIMINAR)	C	964,00
001.001.522	SEPURIM	C	944,00
001.002.082	DAPALIFLOZINA+METFORMINA 5/1000MG - XIGDUO XR (LIMINAR)	C	930,00
001.001.427	ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO (FLUIMUCIL)	C	917,00
001.002.149	DEPAKOTE ER 500 MG (LIMINAR)	C	900,00
001.001.374	OSELTAMIVIR 75MG	C	870,00
001.002.067	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5MG (LIMINAR)	C	870,00
001.001.025	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSAO FRASCO 15ML	C	827,00
001.001.062	IVERMECTINA 6MG	C	826,00
001.001.044	DRAMIN B6 GOTAS - DIMENIDRATO	C	812,00
001.002.015	LOPERAMIDA 2 MG	C	804,00
001.002.134	LISDEXANFETAMINA 30MG (LIMINAR)	C	798,00
001.001.173	BUSCOPAM COMPOSTO GT (BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA)	C	793,00
001.001.050	POLARAMINE 2MG/5ML	C	784,00
001.002.051	SAXAGLIPTINA 5MG (LIMINAR)	C	784,00
001.002.083	ROSUVASTATINA 10MG (LIMINAR)	C	780,00
001.002.068	GLICOSAMIDA+CONDROITINA 500/400MG (LIMINAR)	C	780,00
001.001.377	POMADA DE ASSADURA	C	758,00
001.001.248	METOPROLOL 50MG (LIMINAR)	C	750,00
946.015.003	PIOGLITAZONA 30 MG	C	750,00
001.002.071	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/1000MG (LIMINAR)	C	732,00
001.001.172	ACIDO ASCORBICO GTS 200MG/ML (VITAMINA C)	C	729,00
001.002.166	QUELATUS MIND (LIMINAR)	C	720,00
001.002.159	LACOSAMIDA 150MG (LIMINAR)	C	720,00
001.001.093	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML (MUCOSOLVAN)	C	710,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.002.167	QUETIAPINA 25MG (LIMINAR)	C	701,00
001.001.152	BROMOPRIDA 4MG/ML (DIGESAN)	C	694,00
001.001.518	TRIMETAZIDINA 80MG LP (LIMINAR)	C	690,00
001.002.006	ARIPIPRAZOL 10MG	C	690,00
001.002.088	PAMELOR 25MG (LIMINAR)	C	690,00
001.001.558	TRIMEBUTINA 200MG (LIMINAR)	C	660,00
001.002.155	ENTRESTO 100MG (LIMINAR)	C	660,00
001.002.086	BRILINTA 90MG (LIMINAR)	C	660,00
001.002.027	DAPAGLIFLOZINA 10MG (LIMINAR)	C	660,00
001.002.002	ASPIRINA PREVENT 100MG (LIMINAR)	C	650,00
001.002.069	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/850MG (LIMINAR)	C	648,00
001.001.216	DIETA ENTERAL	C	645,00
001.001.030	NORFLOXACINO 400MG	C	638,00
001.002.061	ESCITALOPRAM 20MG (LIMINAR)	C	630,00
001.002.156	IVABRADINA 5MG (LIMINAR)	C	616,00
001.001.482	QUET XR 300MG (LIMINAR)	C	600,00
001.001.027	CEFALEXINA 250MG/5ML (KEFLEX)	C	567,00
001.001.150	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML	C	564,00
001.001.642	HIDRALAZINA 25 MG	C	560,00
001.002.095	SEROQUEL 25MG (LIMINAR)	C	546,00
001.001.437	IPRATROPIO (ATROVENT)	C	541,00
001.001.617	TOPCOID POLISSULFATO DE MUCOPOLISACARIDEO 5MG/G GEL	C	534,00
001.002.074	VALSARTANA+ ANLODIPINO 320/5MG	C	510,00
001.001.113	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (RIVOTRIL)	C	509,00
002.001.123	FRALDA (P)	C	488,00
001.001.047	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G POMADA	C	464,00
001.002.008	CLOPIDOGREL 75MG (LIMINAR)	C	463,00
001.001.371	ISONIAZIDA 100MG	C	460,00
003.003.003	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML	C	460,00
001.002.152	EFEXOR XR 150 MG (LIMINAR)	C	450,00
002.001.039	EQUIPO DE ALIMENTAÇÃO	C	447,00
001.001.100	AD-TIL GTS	C	443,00
001.002.137	APIXABANA 5MG (LIMINAR)	C	440,00
001.001.640	ESPIRAMICINA 1,5 MUI	C	432,00
001.001.048	SECNIDAZOL	C	426,00
001.001.157	NORESTISTERONA (MICRONOR)	C	420,00
001.002.163	NEOVITE LUTEIN (LIMINAR)	C	420,00
001.002.106	NEBIVOLOL (LIMINAR)	C	420,00
001.001.059	NIMESULIDA 50MG/ML	C	419,00
002.001.034	SERINGA 20ML SEM ROSCA	C	414,00
001.005.099	CEFTRIAXONA 1G (IM) - ROCEFIN	C	400,00
001.002.151	DULOXETINA 60MG (LIMINAR)	C	390,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.002.043	GLIMEPIRIDA 4MG (LIMINAR)	C	390,00
002.001.009	GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5	C	390,00
001.002.040	SITAGLIPTINA 100MG (LIMINAR)	C	386,00
001.001.639	BETAMETASONA+GENTAMICINA TROK-G	C	385,00
001.002.150	DIOVAN 160/12,5 (LIMINAR)	C	364,00
001.001.473	VALSARTANA 320MG (LIMINAR)	C	360,00
001.002.094	VORTIOXETINA 10MG (LIMINAR)	C	360,00
001.002.016	METILFENIDATO 36MG (LIMINAR)	C	360,00
001.002.066	GLICOSAMIDA+CONDROITINA 1,5+1,2G SACHÊ (LIMINAR)	C	360,00
001.001.560	CETOPROFENO GTS 20MG/ML	C	346,00
002.001.121	FRALDA (M)	C	342,00
001.001.262	INSULINA NPH FRASCO	C	340,00
001.001.218	TRISORB COLIRIO (DEXTRANA+HIPROMELOSE)	C	321,00
001.001.161	AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML (MUCOSOLVAN)	C	317,00
001.001.653	CLONAZEPAM 0,25MG (RIVOTRIL)	C	300,00
001.001.634	TOPIRAMATO 25MG (LIMINAR)	C	300,00
001.001.435	VORTIOXETINA 15MG (LIMINAR)	C	300,00
001.002.073	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5MG (LIMINAR)	C	300,00
001.002.168	SULPAN 25MG+1MG (LIMINAR)	C	300,00
001.001.155	MESIGYNA 1 MÊS (ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL)	C	293,00
001.001.010	CETOCONAZOL PMD 20MG/G 30G	C	290,00
001.001.104	ACIDO VALPROICO (XAROPE)	C	288,00
001.001.504	ISONIAZIDA 300MG	C	280,00
001.001.367	INSULINA REGULAR CANETA	C	280,00
001.002.142	COLECALCIFEROL 50.000 UI - VITAMINA D (LIMINAR)	C	276,00
001.002.012	COLAGENO HIDROLISADO SACHÊ (LIMINAR)	C	270,00
001.002.162	RITALINA LA 30MG (LIMINAR)	C	270,00
001.001.005	NISTATINA ORAL 100.000 UI/ML	C	267,00
002.001.128	SONDA URETRAL N°10	C	260,00
001.001.388	TOBRAMICINA COLIRIO (TOBREX)	C	255,00
001.001.098	SULFATO FERROSO 25MG/ML	C	252,00
001.001.557	EFEXOR XR 75 MG (LIMINAR)	C	240,00
001.002.004	ALPRAZOLAM 1MG (LIMINAR)	C	240,00
001.002.089	LEXAPRO 10MG (LIMINAR)	C	240,00
002.001.037	SONDA URETRAL N°08	C	240,00
001.002.161	LYRICA 75MG (LIMINAR)	C	238,00
001.001.399	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML INFANTIL (FLUIMUCIL)	C	237,00
001.001.169	SHAMPOO DELTRAMETRINA (PIOLHO)	C	235,00
001.001.156	DEPO-PROVERA 3 MESES (ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA)	C	230,00
001.002.034	FERRIPOLIMALTOSE 100MG/2ML (NORIPURUM) IM	C	211,00
001.001.571	RIFOCINA	C	203,00
001.001.529	OTOSYLASE	C	203,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.005.098	SULFADIAZINA DE PRATA 400G (DERMAZINE)	C	202,00
952.001.002	INSULINA REGULAR CARPULE	C	199,00
001.001.524	EXPEC XAROPE	C	193,00
001.001.012	ACICLOVIR 50MG/G (CREME)	C	191,00
001.001.146	OLEO MINERAL	C	181,00
001.001.651	INIBINA (CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA) 120MG	C	180,00
001.001.467	RIFAMPICINA 300MG	C	180,00
001.002.164	OSSONE (LIMINAR)	C	180,00
001.001.480	CERUMIN	C	178,00
001.001.456	TOBRAMICINA+ DEXAMETASONA COLIRIO (TOBRADEX)	C	177,00
001.001.654	CANETA P/ APLICAÇÃO DE INSULINAS HUMANAS - REUTILIZAVEL 3ML	C	172,00
001.001.091	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	C	170,00
001.001.373	OSELTAMIVIR 30MG	C	170,00
001.001.129	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML (NEOZINE)	C	168,00
001.001.631	RIFAPENTINA 300MG + ISONIAZIDA 300MG	C	156,00
001.002.064	ENEMIN LAXANTE (MINILAX) SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO 714/7,70 MG/G	C	155,00
001.001.403	OSELTAMEVIR 45MG	C	150,00
001.001.666	VENLAFAXINA 75 MG (LIMINAR)	C	150,00
001.001.263	INSULINA REGULAR FRASCO	C	148,00
001.001.213	DOMPERIDONA 1MG/ML	C	146,00
001.002.146	INSULINA GLARGINA REFIL (LIMINAR)	C	139,00
001.005.053	ENOXAPARINA 40MG (CLEXANE)	C	138,00
002.001.049	OLEO DE GIRASSOL	C	137,00
002.001.033	SERINGA 10ML SEM ROSCA	C	133,00
001.005.115	NORIPURUM EV	C	131,00
001.001.117	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML	C	124,00
001.001.242	METOPROLOL 25MG	C	120,00
001.002.170	DAFLON 450/50MG (LIMINAR)	C	120,00
001.001.434	MANITOL	C	117,00
001.001.039	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G (POMADA)	C	113,00
001.001.476	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA COLIRIO (CILODEX)	C	106,00
001.001.185	SALBUTAMOL AEROLIN 100MCG/DOSE (AEROSOSSOL)	C	104,00
001.001.195	TRAMAL GTS - 100MG/ML	C	102,00
001.001.483	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG (LIMINAR)	C	100,00
001.001.355	MICONAZOL 20MG/G	C	100,00
001.001.598	FOLINATO DE CALCIO	C	100,00
001.005.101	SORO FISIOLOGICO 100ML	C	100,00
001.001.151	PLASIL 4MG/ML (METOCLOPRAMIDA)	C	96,00
001.005.088	HALOPERIDOL (HALDOL) 5MG/ML - 1ML	C	93,00
906.027.001	BETATRINTA DIPRIPIONATO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAME	C	92,00
001.002.157	LACOSAMIDA 100MG (LIMINAR)	C	90,00
001.003.006	TESTE HCG GRAVIDEZ CX C/100UNI	C	88,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.121	FENOBARBITAL 40MG/ML (GARDENAL)	C	86,00
952.001.001	METADONA 5 MG	C	80,00
001.001.363	COLAGENASE 0,6U/CLORANFENICOL 0,01G	C	76,00
001.001.124	HALOPERIDOL 2MG/ML	C	68,00
001.001.495	VICTOZA (CANETA)	C	68,00
946.015.001	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO COM 100ML	C	67,00
001.001.158	PILULA DO DIA SEGUINTE (LEVONORGESTREL)	C	64,00
001.001.523	PERCOF	C	63,00
001.001.620	NIRMATRELVIR 150 MG + RITONAVIR 100 MG	C	60,00
001.001.663	ESPIRONOLACTONA 25 MG (LIMINAR)	C	60,00
001.001.636	DOLUTEGRAVIR SODICO 50MG (PEP)	C	60,00
001.001.648	BELGLÓS (POMADA ASSADURA)	C	60,00
001.002.121	EDOXABANA 30MG (LIMINAR)	C	60,00
001.002.036	FOSTATO DE SITAGLIPTINA/CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG	C	56,00
001.002.037	FOSTATO DE SITAGLIPTINA/CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG	C	56,00
001.001.166	BACTRIM 40+8MG/ML	C	55,00
001.005.076	REGENCEL (RETINOL/AMINOÁCIDOS/METIONINA/CLORANFENICOL)	C	51,00
001.001.664	SUSTRATE 10 MG (LIMINAR)	C	50,00
001.002.144	CLORETO MAGNESIO PA (LIMINAR)	C	50,00
001.001.411	BUSCOPAM SIMPLES	C	47,00
001.001.233	COLAGENASE	C	45,00
001.001.352	HIPOCLORITO DE SODIO	C	43,00
001.002.145	INSULINA TRESIBA (LIMINAR)	C	42,00
001.001.650	CITONEURIN / NEVRIX	C	39,00
001.001.658	SULFADIAZINA DE PRATA 30GRS	C	38,00
001.001.345	CIPROFLOXACINO COLIRIO (MAXIFLOX)	C	36,00
001.005.002	ACIDO ASCORBICO AMP 100MG/ML - 5ML (VITAMINA C)	C	35,00
001.005.035	ENOXAPARINA 20MG (CLEXANE)	C	34,00
001.002.165	PROPOLIS VERDE 30ML (LIMINAR)	C	33,00
001.001.528	FACOBA	C	31,00
001.001.487	GOMA DE MASCAR DE NICOTINA 2MG	C	30,00
001.001.068	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR (DECADRON)	C	28,00
001.002.143	COLECALCIFEROL GOTAS - VITAMINA D (LIMINAR)	C	26,00
001.002.138	INSULINA NOVORAPID CANETA - ASPARTE (LIMINAR)	C	26,00
001.005.037	ENOXAPARINA 60MG (CLEXANE)	C	24,00
001.001.035	METRONIDAZOL 40MG/ML - FLAGYL	C	21,00
001.001.604	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (VIGADEXA)	C	17,00
001.002.079	INSULINA XULTOPHY 3,6MG	C	17,00
001.002.147	INSULINA GLULISINA CANETA (LIMINAR)	C	16,00
001.001.633	METFORMINA 500MG	C	10,00
001.002.105	BRIMONIDINA 0,2%+TIMOLOL0,5%COLIRIO (LIMINAR)	C	10,00
952.001.009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - (LIMINAR)	C	8,00

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição	ABC	Valor
001.001.668	LIRAGLUTIDA 6 MG/ML (LIMINAR)	C	7,00
001.001.182	PREDNISOLONA 10MG COLIRIO (PRED FORT)	C	6,00
001.005.103	SORO FISIOLOGICO 500ML	C	6,00
002.001.024	EQUIPO MACROGOTAS	C	6,00
002.001.035	TIRAS DE HGT CX C/50	C	6,00
001.002.148	INSULINA LISPRO HUMALOG 100MG (LIMINAR)	C	5,00
001.002.125	SONDA P GASTROSTOMIA 18FRX2CM (MI-KEY BOTTOM) (LIMINAR)	C	2,00
001.005.018	GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML - GARAMICINA	C	1,00
001.001.540	FORMOTEROL 12MCG+BUDESONIDA 400MCG	C	0,00
001.001.180	TIMOLOL 0,5%	C	0,00
001.001.490	MAXITROL -(DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLMIXINA B)	C	0,00
001.001.223	POLIVITAMINICO MANIPULADO (LIMINAR)	C	0,00
001.001.243	TIMOLOL 0,25%	C	0,00
001.001.553	LATANOPROSTA SOL. OFTALMICA	C	0,00
001.001.184	ACETATO DE FLUORMETOLONA 1MG/ML	C	0,00
001.001.545	ATORVASTATINA 20MG	C	0,00
001.001.406	LACRIBELL 15 ML	C	0,00
001.001.556	ADALIMUMABE 50MG/ML	C	0,00
001.001.247	ESPIRONOLACTONA 50MG	C	0,00
001.001.547	ATORVASTATINA 80MG	C	0,00
001.001.548	CIPROFIBRATO 100MG	C	0,00
001.001.358	NORIPURUM IM	C	0,00
001.001.429	ATORVASTATINA 20 MG	C	0,00
001.001.289	LEVOFLOXACINO 500MG IV - LEVAQUIN /TAMIRAN	C	0,00
001.002.160	L-GLUTAMINA 500G (LIMINAR)	C	0,00
001.002.018	NORTRIPTILINA 10MG	C	0,00
001.002.029	DIMESILATO DE LISDEXANFITAMINA 70MG	C	0,00
001.004.006	DAPAGLIFLOZINA 10MG	C	0,00
001.005.100	SORO FISIOLOGICO 1000ML	C	0,00
001.005.067	CEFTRIAXONA 1G (IV) - ROCEFIN	C	0,00
001.005.097	SALBUTAMOL 0,5MG/ML - 1ML (AEROLIN)	C	0,00
002.001.032	SERINGA 05ML SEM ROSCA	C	0,00
002.001.007	LUVA DE PROCEDIMENTO M	C	0,00
004.001.058	LEITE EM PO INSTANTANEO	C	0,00
001.001.445		C	0,00

Total Produtos: 455

CURVA ABC

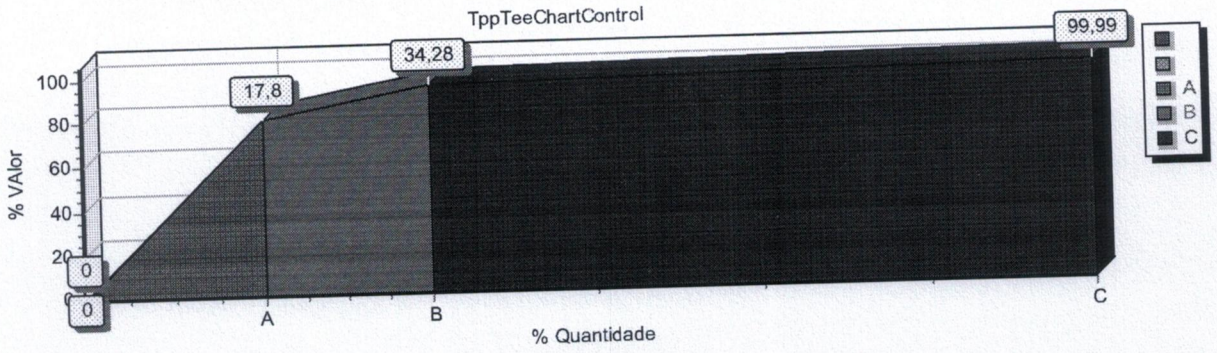
ABC	Valor	%	ABC	Qtde. Produtos	%

FARMACIA CENTRAL

Relação de Produtos ABC

Período: 01/01/2025 à 31/12/2025
Tipos de Produtos: Todos
Curva ABC em relação ao Giro (Quantidade de Saída)

Código	Descrição			ABC	Valor
	0,00	0		0	0
A	3.005.670,00	79,95	A	81	17,8
B	565.718,00	15,05	B	75	16,48
C	188.267,00	5,01	C	299	65,71



ALMOXARIFADO - CENTRAL - FARMACIA

BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025

Somente Produtos com Estoque

Produto / Descrição	Unidade	Qte Anterior / Valor Anterior	Qte Entrada / Valor Entrada	Qte Saida / Valor Saida	Qte Estoque / Preço Médio	Valor Estoque
001 MEDICAMENTOS						
001 .001 MEDICAMENTOS						
001.001.005	FR	0	500	100	400	
NISTATINA ORAL 100.000 UI/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.010	BSG	0	100	0	100	
CETOCONAZOL PMD 20MG/G 30G		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.012	BSG	0	699	100	599	
ACICLOVIR 50MG/G (CREME)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.018	GT	0	8.201	3.300	4.901	
DIPIRONA GTS 500MG/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.019	GT	0	1.150	950	200	
PARACETAMOL 200MG/ML		0,00	2.921,00	2.413,00	2,54	508,00
001.001.020	CAP	0	13.440	6.000	7.440	
AMOXICILINA 500MG (AMOXIL)		0,00	2.688,00	1.200,00	0,20	1.488,00
001.001.021	FR	0	1.050	300	750	
AMOXICILINA 250MG/5ML (AMOXIL)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.023	FR	0	480	360	120	
AMOXILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5I		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.024	CMP	0	300	0	300	
AZITROMICIA 500MG (ASTRO)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.025	FR	0	600	390	210	
AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSAO I		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.027	FR	0	396	120	276	
CEFALEXINA 250MG/5ML (KEFLEX)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.035	FR	0	109	0	109	
METRONIDAZOL 40MG/ML - FLAGYL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.048	CMP	0	600	0	600	
SECNIDAZOL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.050	FR	0	960	240	720	
POLARAMINE 2MG/5ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.051	FR	0	510	300	210	
CELESTAMINE XAROPE		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.053	FR	0	850	300	550	
LORATADINA 1MG/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.061	FR	0	540	360	180	
ALBENDAZOL 40MG/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.073	CMP	0	500	0	500	
GLIBENCLAMIDA 5MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.078	CMP	0	18.720	12.960	5.760	
ATENOLOL 50MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.080	CMP	0	4.320	0	4.320	
CARVEDILOL 3,125MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.081	CMP	0	19.770	5.760	14.010	
CARVEDILOL 6,25MG		0,00	3.346,20	2.117,70	0,39	5.463,90
001.001.088	CMP	0	2.180	680	1.500	
FUROSEMIDA 40MG (LASIX)		0,00	261,60	81,60	0,12	180,00
001.001.091	CMP	0	500	0	500	
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.092	CMP	0	3.000	0	3.000	
ISOSSORBIDA 20MG (MONOCORDIL)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.093	FR	0	600	180	420	

ALMOXARIFADO - CENTRAL - FARMACIA

BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025

Somente Produtos com Estoque

Produto / Descrição	Unidade	Qte Anterior / Valor Anterior	Qte Entrada / Valor Entrada	Qte Saida / Valor Saida	Qte Estoque / Preço Médio	Valor Estoque
001 MEDICAMENTOS						
001 .001 MEDICAMENTOS						
AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML (MUC		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.098	FR	0	200	100	100	
SULFATO FERROSO 25MG/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.100	FR	0	180	0	180	
AD-TIL GTS		0,00	882,00	0,00	4,90	882,00
001.001.104	FR	0	131	100	31	
ACIDO VALPROICO (XAROPE)		0,00	1.044,07	797,00	7,97	247,07
001.001.124	FR	0	30	0	30	
HALOPERIDOL 2MG/ML		0,00	118,50	0,00	3,95	118,50
001.001.125	CMP	0	8.000	6.000	2.000	
IMIPRAMINA 25MG		0,00	2.720,00	2.040,00	0,34	680,00
001.001.130	CMP	0	7.400	3.800	3.600	
PROMETAZINA 25MG		0,00	2.294,00	1.178,00	0,31	1.116,00
001.001.140	CMP	0	900	0	900	
DOXAZOSINA 4MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.146	FR	0	630	100	530	
OLEO MINERAL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.148	GT	0	1.380	420	960	
SIMETICONA (LUFTAL)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.150	FR	0	692	192	500	
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML		0,00	4.243,75	848,75	6,79	3.395,00
001.001.152	GT	0	400	240	160	
BROMOPRIDA 4MG/ML (DIGESAN)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.154	CMP	0	90.930	6.930	84.000	
CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.155	AMP	0	1.312	110	1.202	
MESIGYNA 1 MÊS (ENANTATO DE NORET		0,00	467,00	5.146,34	4,67	5.613,34
001.001.156	AMP	0	500	130	370	
DEPO-PROVERA 3 MESES (ACETATO DE		0,00	390,00	1.053,00	3,90	1.443,00
001.001.159	FR	0	600	200	400	
ACEBROFILINA ADULTO 50MG/5ML (BROI		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.160	FR	0	1.058	158	900	
ACEBROFILINA PEDIATRICO 25MG/5ML (E		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.161	FR	0	1.500	120	1.380	
AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML (MUCOSC		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.166	FR	0	163	51	112	
BACTRIM 40+8MG/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.172	GT	0	360	240	120	
ACIDO ASCORBICO GTS 200MG/ML (VITA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.173	GT	0	400	200	200	
BUSCOPAM COMPOSTO GT (BUTILBROM		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.174	FR	0	1.150	350	800	
LACTULOSE 667MG/ML		0,00	3.300,00	660,00	3,30	2.640,00
001.001.178	CMP	0	33.900	6.400	27.500	
LEVOTIROXINA 25MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.179	CMP	0	10.550	6.400	4.150	
LEVOTIROXINA 50MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.185	FR	0	16	0	16	
SALBUTAMOL AEROLIN 100MCG/DOSE (A		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO - CENTRAL - FARMACIA

BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025

Somente Produtos com Estoque

Produto / Descrição	Unidade	Qte Anterior / Valor Anterior	Qte Entrada / Valor Entrada	Qte Saida / Valor Saida	Qte Estoque / Preço Médio	Valor Estoque
001 MEDICAMENTOS						
001 .001 MEDICAMENTOS						
001.001.186	CMP	0	33.900	11.900	22.000	
LEVOTIROXINA 100MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.187	FR	0	830	330	500	
RINOSSORO (SORO NASAL)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.192	CMP	0	9.000	5.200	3.800	
CLORPROMAZINA 100MG		0,00	2.448,00	1.313,56	0,2985	1.134,44
001.001.197	CMP	0	8.000	6.000	2.000	
TRAMAL CMP - 50MG		0,00	2.640,00	1.980,00	0,33	660,00
001.001.202	CMP	0	6.800	0	6.800	
CLORPROMAZINA 25MG		0,00	1.428,00	0,00	0,21	1.428,00
001.001.203	CMP	0	4.440	0	4.440	
DEXAMETASONA CMP 4MG (DECADRON)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.207	CMP	0	7.980	5.100	2.880	
RISPERIDONA 2MG		0,00	7.022,40	4.488,00	0,88	2.534,40
001.001.213	FR	0	219	19	200	
DOMPERIDONA 1MG/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.216	UN	0	56	40	16	
DIETA ENTERAL		0,00	1.426,80	856,08	35,67	570,72
001.001.240	UN	0	7.000	1.000	6.000	
SAIS PARA REIDRATAÇAO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.274	UN	0	280	70	210	
SORO GLICOSADO 5% 250 ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.275	UN	0	250	0	250	
SORO GLICOSADO 5% 500 ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.276	UN	0	157	77	80	
RINGER		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.277	UN	0	51	38	13	
CLISTEROL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.363	BSG	0	250	100	150	
COLAGENASE 0,6U/CLORANFENICOL 0,0		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.377	BSG	0	600	200	400	
POMADA DE ASSADURA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.380	DRG	0	10.080	6.720	3.360	
RIVAROXABANA 10MG (XARELTO)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.387	CMP	0	1.872	0	1.872	
CLINDAMICINA 300MG (DALACIN)		0,00	3.407,04	0,00	1,82	3.407,04
001.001.390	CMP	0	8.000	4.010	3.990	
PARACETAMOL 750MG		0,00	3.360,00	1.684,20	0,42	1.675,80
001.001.396	CMP	0	12.000	9.000	3.000	
CICLOBENZAPRINA 10MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.399	FR	0	420	96	324	
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML INFANTIL (FLU		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.416	CAP	0	3.000	0	3.000	
PIROXICAM 20MG		0,00	1.710,00	0,00	0,57	1.710,00
001.001.423	BSG	0	200	100	100	
LIDOCAINA POMADA		0,00	1.472,00	736,00	7,36	736,00
001.001.430	FR	0	1	0	1	
BUDESONIDA 32MCG (NOEX)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.434	FR	0	383	10	373	

ALMOXARIFADO - CENTRAL - FARMACIA

BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025

Somente Produtos com Estoque

Produto Descrição	Unidade	Qte Anterior Valor Anterior	Qte Entrada Valor Entrada	Qte Saida Valor Saida	Qte Estoque Preço Médio	Valor Estoque
001 MEDICAMENTOS						
001 .001 MEDICAMENTOS						
MANITOL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.441	FR	0	650	600	50	
PREDNISOLONA 3MG/ML XAROPE (PRED		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.486	CMP	0	5.990	2.940	3.050	
DOXICICLINA 100 MG		0,00	4.133,10	2.028,60	0,69	2.104,50
001.001.509	CMP	0	300	0	300	
TRAMAL CMP - 100MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.514	GT	0	2.160	600	1.560	
IBUPROFENO GTS 100MG/ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.516	CMP	0	3.348	0	3.348	
ACIDO TRANEXAMICO CMP (TRANSAMIN		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.560	FR	0	800	100	700	
CETOPROFENO GTS 20MG/ML		0,00	7.904,00	988,00	9,88	6.916,00
001.001.571	FR	0	300	0	300	
RIFOCINA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.639	BSG	0	120	60	60	
BETAMETASONA+GENTAMICINA TROK-G		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.642	CMP	0	600	0	600	
HIDRALAZINA 25 MG		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.001.658	BSG	0	200	0	200	
SULFADIAZINA DE PRATA 30GRS		0,00	2.376,00	0,00	11,88	2.376,00
001.001.669	UN	0	397	82	315	
AGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 250ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total do SubGrupo...		0 0,00	373.091 64.003,46	119.033 14.975,75	254.058	49.027,71
001 .002 ORDENS JUDICIAIS						
001.002.019	CMP	0	12.690	5.610	7.080	
ONDANSETRONA CMP 4MG (NAUSEDROI		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.002.119	CMP	0	16.260	4.260	12.000	
RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total do SubGrupo...		0 0,00	28.950 0,00	9.870 0,00	19.080	0,00
001 .005 USO UNIDADE HOSPITALAR						
001.005.007	AMP	0	800	400	400	
CEFEPIMA 1G - (MAXCEF)		0,00	13.264,00	6.632,00	16,58	6.632,00
001.005.102	UN	0	3.662	2.424	1.238	
SORO FISIOLOGICO 250ML		0,00	15.510,50	9.778,56	4,63	5.731,94
001.005.103	UN	0	2.220	1.020	1.200	
SORO FISIOLOGICO 500ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.005.108	FR	0	660	65	595	
SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.005.109	FR	0	455	20	435	
SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO - CENTRAL - FARMACIA

BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025

Somente Produtos com Estoque

Produto / Descrição	Unidade	Qte Anterior / Valor Anterior	Qte Entrada / Valor Entrada	Qte Saida / Valor Saida	Qte Estoque / Preço Médio	Valor Estoque
001 MEDICAMENTOS						
001 .005 USO UNIDADE HOSPITALAR						
Total do SubGrupo...		0 0,00	7.797 28.774,50	3.929 16.410,56	3.868	12.363,94
Total do Grupo		0 0,00	409.838 92.777,96	132.832 31.386,31	277.006	61.391,65
002 MATERIAIS DE ENFERMAGEM						
002 .001 MATERIAIS ENFERMAGEM						
002.001.023 ALCOOL 70% - 100ML	UN	0 0,00	2.704 0,00	1.350 0,00	1.354 0,00	0,00
002.001.024 EQUIPO MACROGOTAS	UN	0 0,00	7.000 7.630,00	3.500 3.815,00	3.500 1,09	3.815,00
002.001.030 AGUA OXIGENADA VOLUME 10 - 100ML	FR	0 0,00	240 0,00	120 0,00	120 0,00	0,00
002.001.049 OLEO DE GIRASSOL	FR	0 0,00	500 2.835,00	62 351,54	438 5,67	2.483,46
002.001.052 AGULHA DESCARTAVEL ROSA (40X1,2)	CX	0 0,00	500 6.090,00	130 1.583,40	370 12,18	4.506,60
002.001.054 JELCO 22 (CATETER INTRAVENOSO)	UN	0 0,00	200 406,00	0 0,00	200 2,03	406,00
002.001.055 JELCO 20 (CATETER INTRAVENOSO)	UN	0 0,00	2.500 5.075,00	0 0,00	2.500 2,03	5.075,00
002.001.075 COLETOR ESTÉRIL	UN	0 0,00	4.000 0,00	0 0,00	4.000 0,00	0,00
002.001.096 ATADURA CREPON 06CM PCT C/ 12	PCT	0 0,00	71 360,68	0 0,00	71 5,08	360,68
002.001.106 CLOREXIDINA AQUOSA 2%- 100ML	FR	0 0,00	408 0,00	79 0,00	329 0,00	0,00
002.001.121 FRALDA (M)	UN	0 0,00	900 0,00	0 0,00	900 0,00	0,00
002.001.142 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%- 100ML	FR	0 0,00	565 0,00	185 0,00	380 0,00	0,00
002.001.145 IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE SUAVE	FR	0 0,00	420 0,00	0 0,00	420 0,00	0,00
002.001.150 COLETOR NÃO ESTÉRIL	UN	0 0,00	1.500 0,00	0 0,00	1.500 0,00	0,00
002.001.152 COMPRESSA CURATIVO ALGODONADA E	UN	0 0,00	3.000 7.830,00	1.500 3.915,00	1.500 2,61	3.915,00
002.001.154 SACO INFECTANTE 100LTS PCT C/ 100UN	PCT	0 0,00	20 0,00	5 0,00	15 0,00	0,00
002.001.177 ATADURA ORTOPEDICA 10CM	UN	0 0,00	200 0,00	0 0,00	200 0,00	0,00
Total do SubGrupo...		0 0,00	24.728 30.226,68	6.931 9.664,94	17.797	20.561,74

ALMOXARIFADO - CENTRAL - FARMACIA

BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025

Somente Produtos com Estoque

Produto Descrição	Unidade	Qte Anterior Valor Anterior	Qte Entrada Valor Entrada	Qte Saida Valor Saida	Qte Estoque Preço Médio	Valor Estoque
002 MATERIAIS DE ENFERMAGEM						
Total do Grupo		0 0,00	24.728 30.226,68	6.931 9.664,94	17.797	20.561,74
906 MATERIAIS DIVERSOS						
906 .011 MATERIAL HOSPITALAR						
906.011.002 MELOXICAN 15MG	CMP	0 0,00	10.000 7.000,00	5.500 3.850,00	4.500 0,70	3.150,00
Total do SubGrupo...		0 0,00	10.000 7.000,00	5.500 3.850,00	4.500	3.150,00
Total do Grupo		0 0,00	10.000 7.000,00	5.500 3.850,00	4.500	3.150,00
918 MATERIAL FARMACOLÓGICO						
918 .001 MEDICAMENTOS						
918.001.006 ALOPURINOL 300MG	CMP	0 0,00	7.980 2.872,80	4.380 1.576,80	3.600 0,36	1.296,00
Total do SubGrupo...		0 0,00	7.980 2.872,80	4.380 1.576,80	3.600	1.296,00
Total do Grupo		0 0,00	7.980 2.872,80	4.380 1.576,80	3.600	1.296,00
920 MATERIAL DE ENFERMAGEM						
920 .001 MATERIAIS DIVERSOS						
920.001.047 CANULA ENDOTRAQUEAL N°2,5	UN	0 0,00	5 80,40	0 0,00	5 16,08	80,40
920.001.048 DIETA FIBRA	UN	0 0,00	24 612,00	4 102,00	20 25,50	510,00
920.001.050 MALHA TUBULAR 6CM	UN	0 0,00	3 34,62	0 0,00	3 11,54	34,62
920.001.052 ESPECULO VAGINAL P	UN	0 0,00	400 1.032,00	0 0,00	400 2,58	1.032,00
920.001.055 ATADURA ORTOPEDICA 6CM	UN	0 0,00	129 0,00	0 0,00	129 0,00	0,00
Total do SubGrupo...		0 0,00	561 1.759,02	4 102,00	557	1.657,02
Total do Grupo		0 0,00	561 1.759,02	4 102,00	557	1.657,02
946 DEPTO SAÚDE						
946 .015 MEDICAMENTOS						
946.015.001	FR	0	50	0	50	

ALMOXARIFADO - CENTRAL - FARMACIA

BALANCETE ANALÍTICO DE 01/01/2025 até 31/12/2025

Somente Produtos com Estoque

Produto Descrição	Unidade	Qte Anterior Valor Anterior	Qte Entrada Valor Entrada	Qte Saida Valor Saida	Qte Estoque Preço Médio	Valor Estoque
946 DEPTO SAÚDE						
946 .015 MEDICAMENTOS						
CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO COM		0,00	514,50	0,00	10,29	514,50
Total do SubGrupo...		0 0,00	50 514,50	0 0,00	50	514,50
Total do Grupo		0 0,00	50 514,50	0 0,00	50	514,50
TOTAL GERAL		0,00 0,00	453.157,00 135.150,96	149.647,00 46.580,05	303.510,00	88.570,91

, 31 de dezembro de 2025