

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 00119/24 WESLEY PACHECO ROCHA Data 16/02/2024
Descrição

Solicita medicamento para remume

Poder Fundos Municipais
Órgão FUNDO MUNIC.DE SAÚDE
Setor Solicitante FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
Centro de Custo 11 FARMÁCIA MUNICIPAL
Fornecedor

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde
		Descrição Detalhada do Produto		
1	001.056.972	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	800
2	001.055.701	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	CP	10000
3	001.023.970	ACICLOVIR 200 MG	CP	4000
4	001.055.015	Butilbrometo de Escopolamina 10 mg + Dipirona Sódica 250 mg	CP	3000
5	001.023.946	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	FR	200
6	001.023.996	NIFEDIPINO 10 MG	CP	15000
7	001.023.481	Glibenclamida 5 mg	CP	10000
8	001.023.939	Ondansetrona 4 mg	CP	2000
9	001.055.719	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL ,C/ APLICADOR - Bisnaga 60 gr	Bisna	200
10	001.023.961	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	CP	1000
11	001.023.496	Isossorbida, Mononitrato de 20 mg	CP	6000
12	001.055.235	METRONIDAZOL, 250 MG	CP	3000
13	001.055.239	NIMESULIDA, 100MG	CP	6000
14	001.056.358	Clomipramina de 25 mg	CP	3000
15	001.023.497	Isossorbida, Mononitrato de 40 mg	CP	4000

Solicitação de Materiais / Serviços

Secretário