Prefeitura Municipal de Andradas, Minas Gerais

Praça Vinte e Dois de Fevereiro, s/nº - CEP 37795-000 — CNPJ nº 17.884.412/0001-34
Fone: (35) 3739-2000 - endereço eletrônico: gabinete@andradas.mg.gov.br
sítio oficial na internet: www.andradas.mg.gov.br

Ofício n.º 1052/2022/Gabinete do Prefeito

Andradas, 07 de dezembro de 2022.

Assunto: **informa**

Senhor Presidente,

Em resposta ao Ofício **n.º 776/2022/Gab. da Presidência, Requerimento n.º 171/2022**, formulado pelo Vereador ***José Ricardo Felisberto dos Reis,*** protocolado nesta Prefeitura sob o **n.º 12271/2022**, informo que a solicitação foi encaminhada à Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social, onde foi exarado parecer acerca da matéria, cuja cópia segue anexa para conhecimento e leitura em plenário.

Respeitosamente,

Margot Navarro Graziani Pioli
Prefeita Municipal

Excelentíssimo Senhor
Luiz Gustavo Gonçalves Xavier
Presidente da Câmara Municipal
Andradas, MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS, MINAS GERAIS.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL
Fone: (35) 3731-1802 – endereço eletrônico: saude@andradas.mg.gov.br
Sítio oficial na internet: www.andradas.mg.gov.br

Processo nº 12271/2022

Margot Navarro Graziane Pioli
Prefeita Municipal de Andradas

Com os meus cordiais cumprimentos, encaminho relação de medicamentos disponibilizado na farmácia básica.

Esclarecemos que dentre os medicamentos listados:

1- Paracetamol e Azitromicina não estão em falta;

2- Dipirona em gotas está em processo de licitação; porem temos disponível dipirona em comprimido;

3- Domperidona não consta na lista de medicamentos Disponibilizados na farmácia básica;

4- E Amoxicilina atualmente temos a de 500 mg cápsula, e 250 mg/5 ml +clavulanato 125 mg/ml suspensão.

5- A amocicilina 250 mg/5 ml e a amoxicilina com clavulanato 500+125 mg comprimido estamos aguardando a entrega do fornecedor.

Ressaltamos que a falta dos medicamentos, se dá pelo motivo de falta de matéria prima no mercado, todos os fornecedores que não cumprem o contrato da licitação, são notificados para que seja entregue a mercadoria de imediato.

Por fim, aproveito o ensejo para solicitar que sej requisitado, ao Presidente da Camara de Vereadores, que a resposta seja lida em plenário.

Sendo o que se apresenta para o momento, aproveitamos o oportuno para elevar nossos protestos de estima e consideração e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

LEANDRO DE CASSIO PONTES FERNANDES:08635899601

Assinado de forma digital por LEANDRO DE CASSIO PONTES FERNANDES:08635899601
Dados: 2022.11.28 10:35:32 -03'00'

Leandro de Cassio Pontes Fernandes
Gerente Operacional e Administrativo de Gestação de Atenção Básica e Secundaria

MEDICAMENTO BÁSICOS DISPONIBILIZADOS NA POLICLÍNICA			
Nº	**MEDICAMENTOS**	**OBSERVAÇÃO**	**CONDUTA**
01	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO		
02	ACICLOVIR SÓDICO 50MG/G (5%) CREME		
03	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO		
04	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO		
05	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
06	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL		
07	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO		
08	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO		
09	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO		
10	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO		
11	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO		
12	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL		
13	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA		
14	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL		
15	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG COMPRIMIDO		
16	ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO		
17	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO		
18	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
19	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO		
20	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)		
21	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
22	BUDESONIDA 50 MCG		
23	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO		
24	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	EM FALTA	**PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE AO TABAGISMO MINISTÉRIO DA SAÚDE**
25	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
26	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO		
27	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO		
28	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+400 MG +UI (500 MG DE CÁCIO) COMPRIMIDO		
29	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO		

30	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO		
31	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO		
32	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO		
33	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
34	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO		
35	CEFOTAXIMA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)		
36	CEFTRIAXONA SODICA 500 MG PÓ PARA INJETÁVEL ENDOVENOSA		
37	CIPROFLOXAXINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO		
38	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
39	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO		
40	CLINDAMICINA 300 MG		
41	CLOMIPRAMINA 10 MG COMPRIMIDO		
42	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO		
43	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
44	CLORETO DE SÓDIO 9% SOLUÇÃO NASAL	EM FALTA	
45	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO		
46	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO		
47	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO		
48	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTÁLMICA		
49	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO		
50	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
51	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO		
52	DIAZEPAM COMPRIMIDO		
53	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO		
54	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO		
55	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	EM FALTA	
56	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO		
57	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO		
58	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO		
59	ERITROMICINA 50 MG/ML	EM FALTA	
60	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO		
	ESTRIOL CREME VAGINAL		
61	FENITOÍNA SODICA 100 MG COMPRIMIDO		
62	FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO		
63	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		

64	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO		
65	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA		
66	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA		
67	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO		
68	GENTAMICINA 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA		
69	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	EM FALTA	
70	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO		
71	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO		
72	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)		
73	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
74	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO		
75	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (FRASCO 10 ML)		
76	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO 10 ML)		
77	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO		
78	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA		
79	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO		
80	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE		
81	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO		EM FALTA
82	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO		
83	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO		**SAÚDE DA MULHER – MINISTÉRIO DA SAÚDE**
84	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	EM FALTA	**SAÚDE DA MULHER – MINISTÉRIO DA SAÚDE**
85	LEVOTIROXINA 100 MCG COMPRIMIDO		
86	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO		
87	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO		
88	LIDOCAÍNA 20 MG/G GEL		
89	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO		
90	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE		
91	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO		
92	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML (DEMEDROX) USO INTRAMUSCULAR		**SAÚDE DA MULHER – MINISTÉRIO DA SAÚDE**
93	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO		
94	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO		
95	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
96	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA		
97	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL		
98	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO		

99	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL		
100	NICOTINA ADESIVOS TRANSDÉRMICOS 7 MG/24 H		**PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE AO TABAGISMO MINISTÉRIO DA SAÚDE**
101	NICOTINA ADESIVOS TRANSDÉRMICOS 14 MG/24 H		**PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE AO TABAGISMO MINISTÉRIO DA SAÚDE**
102	NICOTINA ADESIVOS TRANSDÉRMICOS 21 MG/24 H		**PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE AO TABAGISMO MINISTÉRIO DA SAÚDE**
103	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO		
104	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA		
105	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL		
106	NORESTITERONA 0,35 MG COMPRIMIDO		**SAÚDE DA MULHER – MINISTÉRIO DA SAÚDE**
107	NORESTITERONA + ESTRADIOL 50+5 MG/MG USO INTRAMUSCULAR (NOREGYNA)	EM FALTA	**SAÚDE DA MULHER – MINISTÉRIO DA SAÚDE**
108	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA		
109	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA		
110	OLEO MINERAL		
111	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA		
112	ONDASENTRONA 8 MG COMPRIMIDO		
113	OSELTAMIVIR 30 MG		**CESAF – MEDICAMENTOS PARA INFLUENZA – PERÍODO SAZONAL**
114	OSELTAMIVIR 45 MG		**CESAF – MEDICAMENTOS PARA INFLUENZA – PERÍODO SAZONAL**
115	OSELTAMIVIR 75 MG		**CESAF – MEDICAMENTOS PARA INFLUENZA – PERÍODO SAZONAL**
116	ÓXIDO DE ZINCO 25% - PASTA D'AGUA		
117	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
118	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO		
119	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
120	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
121	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO		
122	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO		
123	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO		
124	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PÓ PARA EXTEMPORANEA 195)		
125	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO		

126	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO		
127	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO		
128	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
129	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO		
130	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO		
131	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL		
132	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO		
133	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 250 MG CÁPSULA		
134	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 50 MG/ML XAROPE		
135	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO		
136	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO		
137	ZINCO 4 MG/ML XAROPE		

Andradas, 17 de novembro de 2022.

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

TELEFONE: 35 3731 1802 RAMAL 204

MEDICAMENTOS FORNECIDOS PELO MUNICÍPIO DE ANDRADAS ATRAVÉS DE RECURSO PRÓPRIO			
Nº	**MEDICAMENTOS**	**OBSERVAÇÃO**	**CONDUTA**
138	ACETOFENIDO DE ALGESTONA + ENANTATO DE ESTRADIOL 150 + 10 MG/ML USO INTRAMUSCULAR		
139	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO		
140	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO		
141	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML – USO TÓPICO		
142	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
143	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG COMPRIMIDO	EM FALTA	
144	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO		
145	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO		
146	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO		
147	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO		
148	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5ML XAROPE INFANTIL	EM FALTA	
149	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML XAROPE ADULTO	EM FALTA	
150	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO		
151	DELTAMETRONA 0,2 MG/ML USO TÓPICO		
152	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	EM FALTA	
	IMIPTAMINA 25 MG COMPRIMIDO		
153	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO		
154	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25 MG COMPRIMIDO		
155	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100 MG COMPRIMIDO		
	METILDOPA 500 MG		
156	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA ZÍNCICA 5 MG +250 UI /G USO DERMATOLÓGICO		
157	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	EM FALTA	
158	NIMESULINA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		
159	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	EM FALTA	
160	NISTATINA 100000/4G CREME VAGINAL		
161	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO		
162	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO		
163	POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS COMPRIMIDOS		
164	POLIVITAMÍNICO – VITAMINAS DO COMPLEXO B		
165	SALBUTAMOL 0,48 MG/ML XAROPE		
166	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		

Andradas, 17 de novembro de 2022.

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

TELEFONE: 35 3731 1802 RAMAL 204

ssinado digitalmente por LEANDRO DE CASSIO PONTES
ERNANDES:08635899601, Data: 28/11/22 09:20
ódigo: df4003dc-7010-4552-b382-db1c049f6b7a