



# RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME -



**BREJÃO-PE  
2023**





**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



PREFEITA  
**ELISABETH BARROS DE SANTANA**

SECRETÁRIA DE SAÚDE  
**ERICA MIRELE DOS SANTOS MOREIRA**

RESPONSÁVEL PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/21-20230630003220.pdf>  
assinado por: idUser 163





## 1. INTRODUÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) é uma lista dos medicamentos disponíveis na Farmácia Básica do município de Brejão/PE, que serve para auxiliar os profissionais na prescrição e dispensação de medicamentos no município, incentivar o uso racional de medicamentos e evitar desperdícios de medicação.

Foi elaborada com base no Componente Básico da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e no perfil epidemiológico do município, sempre levando em conta as necessidades da população, coletividade, segurança, eficácia e economicidade. A REMUME é revisada anualmente pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) do município, composta por equipe Multiprofissional.

Os profissionais da saúde podem a qualquer momento sugerir mudanças para melhoria da lista (inclusões, substituições, exclusões), preenchendo formulário específico e enviando para avaliação da CFT. A CFT além de avaliar a lista periodicamente, elabora protocolos para dispensação de medicamentos e orientações gerais, sempre levando em consideração: as legislações vigentes, o uso racional de medicamentos, a diminuição de desperdícios, economicidade e segurança do paciente. Então, para a dispensação de alguns medicamentos pode haver limites de quantidades e/ou poderá ser solicitado informações adicionais conforme protocolos estabelecidos.

## 2. DAS PRESCRIÇÕES E DISPENSAÇÕES

### 2.1. Requisitos Técnicos das Prescrições / Receitas

- A prescrição deve estar preenchida em letra legível ou digitada e sem rasuras.
- Nome completo do usuário.
- Nome do medicamento por extenso, concentração e forma farmacêutica (receitas com siglas, abreviaturas não serão aceitas).
- Posologia (dose e intervalos entre as doses).
- Tempo de tratamento do medicamento.
- Nome, assinatura e carimbo do prescritor ou inscrição no respectivo conselho de forma legível.

### 2.2. Receitas de Uso Contínuo

- Receituário Comum.
- Validade de 180 dias (com exceção de anticoncepcionais, que a validade é de um ano).
- A dispensação é realizada para 30 dias de tratamento, com exceção nos casos em que a embalagem do medicamento não permite esta quantidade.
- Quando o medicamento for de uso contínuo, deve estar especificado na receita.

### 2.3. Receitas de Medicamentos Controlados (Portaria nº 344/1998)

- Receituário de Controle Especial em duas vias (medicamentos de tarja vermelha) ou Receituário B (azul) uma via (medicamentos tarja preta).
- Validade da receita é de 30 dias a partir da data de emissão.
- A dispensação é realizada para até 30 dias de tratamento. Com exceção nos casos em que a embalagem do medicamento não permite esta quantidade.
- Na receita de controle especial podem ser prescritos até 5 ampolas e 3 medicamentos.
- No receituário B (azul) podem ser prescritos até 5 ampolas e apenas 1 medicamento por receita.





#### 2.4. Informações Gerais

- Paciente deve residir no município de Brejão e ter cadastro no e-SUS / SISAB.
- Serão atendidas receitas provenientes do SUS.
- A entrega de medicamentos só será realizada para maiores de 18 anos.
- A dispensação é efetuada somente mediante apresentação de receita médica válida.
- Para retirar medicamentos controlados e antibióticos o paciente ou responsável deverá apresentar documento de identificação.
- De acordo com a legislação vigente, o município de Brejão, de pequeno porte, e responsável pela distribuição gratuita, de medicações do elenco da Assistência Farmacêutica Básica. As medicações de Alto Custo são fornecidas pela farmácia do Governo Estadual de Pernambuco. Os usuários que necessitam dos itens da farmácia especializada (Medicamento de Alto Custo), devem procurar a gestão municipal de saúde para viabilização do cadastro junto ao governo estadual, para ter direito às medicações do elenco da Relação Estadual de Medicamentos.

#### Relação Municipal de Medicamentos - REMUME

DESCRIÇÃO	UNIDADE
ACEBROFILINA 25 MG/ML - XAROPE/ FRASCO PEDIÁTRICO	FRA
ACEBROFILINA 50 MG/ML - XAROPE/ FRASCO ADULTO	FRA
ACICLOVIR 200MG	CPR
ACIDO ACETILSALICÍLICO 100mg (AAS)	CPR
ÁCIDO ASCÓRBICO - GOTAS	FRA
ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
ÁCIDO ASCÓRBICO COMPRIMIDO	CPR
ÁCIDO FÓLICO 5MG	CPR
ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS + VIT. A + VIT. E, FRASCO 200 ML, VIA TÓPICO	FRA
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG/5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
ADENOSINA 3 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
ADRENALINA (E/OU EPINEFRINA) 1MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
ALBENDAZOL 400MG	CPR
ALBENDAZOL 400 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRA
AMBROXOL, CLORIDRATO 30 MG/ML XAROPE ADULTO	FRA
AMBROXOL, CLORIDRATO 15 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FRA
AMINOFILINA 240 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
AMIODARONA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
AMOXICILINA 250 MG/5 ML - XAROPE 60 ML	FRA
AMOXICILINA 500 MG	CAPS
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG + 12,5 MG/ML	FRA
AMPICILINA 250 MG/ ML - PÓ PARA SUSPENSÃO	FRA
AMPICILINA 1G INJETÁVEL + DILUENTE	AMP
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	CPR
ANLÓDIPINO 5 MG	CPR
ANLÓDIPINO 10 MG	CPR
ATENÓLÓL 25 MG	CPR
ATENÓLÓL 50 MG	CPR
ATENÓLÓL 100 MG	CPR
ATROPINA 0,25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
AZITROMICINA 500 MG	CPR
AZITROMICINA 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRA
AZITROMICINA 500 MG - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRA





**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRA
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 U.I + 100.000 U.I	AMP
BENZOATO DE BENZILA 25% EMULSÃO TÓPICA	FRA
BICARBONATO DE SÓDIO 1 MG/ML - 8,4%	AMP
BISACODIL 5 MG	CPR
BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG/ML	FRA
BROMOPRIDA 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
BUPIVACAÍNA 0,5 % ASSOCIADA A EPINEFRINA C/V 20 ML	FRA/AMP
BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML - SOL. INJ. 4 ML	AMP
CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UI	CPR
CAPTOPRIL 25MG	CPR
CARVEDILOL 3,125 MG	CPR
CARVEDILOL 6,25 MG	CPR
CARVEDILOL 12,5 MG	CPR
CARVEDILOL 25MG	CPR
CEFALEXINA 500MG	CPR
CEFALEXINA 250MG/5 ML - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRA
CEFALOTINA SÓDICA 1G INJETÁVEL + DILUENTE	AMP
CEFEPIMA, CLORIDRATO 1 G - PÓ PARA INJETÁVEL	FRA
CEFTRIAXONA 1G PÓS IV	FRA
CETOCONAZOL 200 MG	CPR
CETOCONAZOL 2% USO TÓPICO	BISN
CETOCONAZOL 2% SHAMPOO	FRA
CETOPROFENO I.M 100MG INJETÁVEL	AMP
CETOPROFENO I.V 100 MG INJETÁVEL	AMP
CIPROFLOXACINO 500MG	CPR
CIPROFLOXACINO 200 MG - SOL. INJETÁVEL (BOLSA 100 ML)	BOLSA
CIMETIDINA 150 MG/ML	AMP
CLINDAMICINA 600 MG/ 4 ML (CX C/ 50 AMPOLAS)	AMP
CLONIDINA 0,150 MG	CPR
CLONIDINA, CLORIDRATO 150 MCG/ML	AMP
CLOPIDOGREL 75 MG	CPR
CLORAFENICOL 1 G FRASCO + DILUENTE (CX C/ 100 AMPOLAS)	AMP
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%	AMP
CLORETO DE SÓDIO SOL. INJ. 20% - 10 ML	AMP
COLAGENASE 0,6 UI/G + CLORANFENICOL POMADA 30 G	BISN
COLAGENASE SEM CLORANFENICOL	BISN
COLÍRIO ANESTÉSICO C/ CLORID. DE TETRACAÍNA E FENILEFRINA	FRA
COMPLEXO B	CPR
DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	BISN
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	FRA
DEXAMETASONA 2 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMP
DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
DEXAMETASONA 4 MG	CPR
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	CPR
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - SOLUÇÃO 100 ML	FRA
DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRA
DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	CPR
DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML GOTAS	FRA
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML - SOL. INJETÁVEL 3 ML	AMP
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	CPR
DICLOFENACO DE POTÁSSIO 75 MG/ML - 3 ML	AMP
DIGOXINA 0,25 MG	CPR
DIMETICONA 40 MG	CPR



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/21-20230630003220.pdf>  
assinado por: idUser: 163





**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



DIMETICONA GOTAS	FRA
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP
DIPIRONA SÓDICA 500MG	CPR
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRA
DOPAMINA 5 MG/ ML	AMP
ENALAPRIL, MALEATO 5 MG	CPR
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	CPR
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	CPR
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/ 0,4 ML	AMP
ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML SERINGA	AMP
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 6,6 + 333 MG/ML - FRASCO COM 20 ML - GOTAS	FRA
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 10MG + 250MG COMPRIMIDO	CPR
ESCOPOLAMINA 10 MG	CPR
ESCOPOLAMINA 20 MG	AMP
ESCOPOLAMINA 20 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1 ML	AMP
ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA SÓDICA 500 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
ESPIRONOLACTONA 25 MG	CPR
ESPIRONOLACTONA 100 MG	CPR
ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG	DRAG
ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML INJETÁVEL (EFORTIL)	AMP
ETOMIDATO 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
FENTANILA, CITRATO 0,5 MG/ 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
FLUCONAZOL 150MG	CPR
FLUCONAZOL 150MG	CPR
FUROSEMIDA 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
FUROSEMIDA 40MG	CPR
GENTAMICINA 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMP
GENTAMICINA 20 MG/ 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
GENTAMICINA 40 MG/ 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
GENTAMICINA 80 MG/ 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
GLIBENCLAMIDA 5MG	CPR
GLICERINA CLISTER 12% - 500 ML	FRA
GLICERINA SUPOSITÓRIO ADULTO 95%	UNID
GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL 95%	UNID
GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL 95%	UNID
GLICOSE 50% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10 ML	AMP
HEPARINA SÓDICA SOL. INJ. 5.000 UI/ML - 5 ML	AMP
HIDRALAZINA 20 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CPR
HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G - CREME	BIS
HIDROCORTISONA 100MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL (CX C/ 50 AMPOLAS)	FRA/AMP
HIDROCORTISONA 500MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRA/AMP
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62 MG/ML - FRASCO C/ 100ML	FRA
IBUPROFENO 300MG	CPR
IBUPROFENO 600MG	CPR
IBUPROFENO 50MG/ML - GOTAS FRASCO 30ML	FRA
ISOSSORBIDA 5 MG - SUBLINGUAL	CPR
ISOSSORBIDA 10 MG	CPR
ISOSSORBIDA 40 MG	CPR
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRA/AMP
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL	SUSP
IPATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML	FRA
IVERMECTINA 6 MG	CPR
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH 2 ML 30 MCG	AMP



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/21-202306300003220.pdf>  
assinado por: idUser: 163







**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



LEVOFLOXACINO 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNID
LEVONORGESTREL ETILENOESTRADIOL 15 MG + 0,03 MG	CARTELA
LIDOCAÍNA 2% C/ VASOCONSTRICTOR - 20 ML	FRA/AMP
LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR - 20 ML	FRA
LIDOCAÍNA 2%, GELÉIA 30 G	BIS
LIDOCAÍNA SPRAY 10% - 50 ML	FRA
LORATADINA 10 MG	CPR
LORATADINA 1MG/5 ML - XAROPE 100 ML	FRA
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	CPR
MANITOL 20% - FRASCO 250 ML	FRA
MATERGAN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 300 MCG 2 ML - INJETÁVEL	AMP
MEBENDAZOL 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRA
MEBENDAZOL 100 MG	CPR
MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ ML	AMP
MEROPENEM, 500 MG, INJETÁVEL ACOMPANHADO DE DILUENTE (BOLSA DE NACL 0,9 % C/ 100 ML)	FRA/AMP
MEROPENEM 1 G	FRA/AMP
METFORMINA CLORIDRATO 500MG	CPR
METFORMINA, CLORIDRATO 850MG	CPR
METILDOPA 250MG	CPR
METILDOPA 500MG	CPR
METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML	AMP
METILPREDNISOLONA 500 MG	AMP
METOCLOPRAMIDA 10MG	CPR
METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS - FR 10 ML	FRA
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
METOPROLOL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
METRONIDAZOL 250MG	CPR
METRONIDAZOL 500 MG GEL VAGINAL + APLIC.	BIS
METRONIDAZOL 4% SUSPENSÃO - 80 ML	FRA
METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL. INJ. - BOLSA PLÁSTICA DE 100 ML	BOLSA
MICONAZOL 2% + APLICADORES	CREME
MICONAZOL 2% USO TÓPICO 30 G	BIS
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250U.I. - BISN 10G	BIS
NEOSTIGMINA, METILSULFATO SOL. INJ. 0,5 MG - 1 ML	AMP
NIFEDIPINA CAPSULA SUBLINGUAL 10 MG	CPR
NIMESULIDA 100MG	CPR
NISTATINA CREME VAGINAL COM APLICADOR	BIS
NISTATINA 100.000 U.I./ML - SUSPENSÃO ORAL	FRA
NITROGLICERINA 50 MG/ 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO SOL. INJ.	FRA/AMP
NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2 MG/ML	AMP
NORETISRESTONA 0,35 MG - CX C/ 35 COMP.	CX
NORETISRESTONA + ESTRADIOL (CICLO 21)	CART
NORFLOXACINO 400 MG	CPR
OCITOCINA 5 UI/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (CAIXA)	FRA/AMP
ÓLEO MINERAL 100 ML	FRA
OMEPRAZOL 20MG	CPR
OMEPRAZOL 40 MG	CAP
OMEPRAZOL PO/SOL. INJ. 40 MG IV + DILUENTE	AMP
ONDASETRONA, CLORIDRATO 4 MG/ML INJ.	AMP
OXIDO DE ZINCO POMADA 15% + VIT. A + VIT. D - 30 G	POM
PARACETAMOL 200MG/ML - SOL. ORAL - GOTAS - 15ML	FRA
PARACETAMOL 500MG	CPR
PARACETAMOL 750MG	CPR
PANTOPRAZOL 40 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/21-20230630003220.pdf>  
assinado por: idUser: 163





PENTOXIFILINA 20 MG/ML	AMP
PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	CPR
PERMETRINA 1% LOÇÃO - 60 ML S/ PENTE	FRA
POLIVITAMINAS- SOLUÇÃO ORAL (VIT. C, B1, B6, INOSITOL, PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA) - FRASCO 100 ML	FRA
PREDNISONA 5 MG	CPR
PREDNISONA 20MG	CPR
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL - FRASCO C/ 60 ML	FRA
PROMETAZINA 25 MG	CPR
PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMP
PROPATILNITRATO 10 MG	CPR
PROPOFOL 10 MG/ML	AMP
PROPRANOLOL 40MG	CPR
RANITIDINA 150 MG	CPR
ROCURÔNIO 10 MG/ML	AMP
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	ENV
SALBUTAMOL 0,5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
SALBUTAMOL 0,4 MG/ML - XAROPE	FRA
SECNIDAZOL 1000 MG	CPR
SINVASTATINA 20MG	CPR
SINVASTATINA 40MG	CPR
SOL. FISIOL. NASAL 9 MG/ML - 30 ML	FRA
SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME COM 400G	BISNAGA
SULFADIAZINA DE PRATA 400 G	POTE
SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA 400 MG +80 MG	CPR
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG/ML) - SUSPENSÃO ORAL C/ 50 ML	FRA
SULFATO DE MAGNÉSIO 50% - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMP
SULFATO FERROSO 125 MG/ML 30 ML	FRA
SULFATO FERROSO 40 MG	CPR
SUXAMETÔNIO 100 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRA
SUXAMETÔNIO 500 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRA
TENOXICAM 40 MG SOL. INJ.	AMP
TENOXICAM 20 MG SOL. INJ.	AMP
TERBUTALINA 0,5 MG / ML	AMP
VANCOMICINA 500 MG - PÓ INJ.	FRA/AMP
VANCOMICINA 1 G - PÓ INJ.	FRA/AMP
VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL. INJ. - 2 ML	AMP
VITAMINA K INJ. IM/IV (FITOMETADIONA) 10 MG/ML	AMP

## PSICOTRÓPICOS

DESCRIÇÃO	UNIDADE
ÁCIDO VALPROICO 250 MG	CPR
ÁCIDO VALPROICO 500 MG	CPR
ÁCIDO VALPROICO XAROPE 250 MG/ 5 ML	FRA
AMITRIPTILINA 25 MG	CPR
ALPRAZOLAM 0,5 MG	CPR
ALPRAZOLAM 1 MG	CPR
ALPRAZOLAM 2 MG	CPR
BIPERIDENO 2 MG	CPR
BIPERIDENO 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
BROMAZEPAM 3 MG	CPR
BROMAZEPAM 6 MG	CPR
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG	CPR
CARBAMAZEPINA 200MG	CPR







**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



CARBAMAZEPINA 400MG	CPR
CARBAMAZEPINA 2% - 100 ML	FRA
CARBONATO DE LÍTRIO 300MG	CPR
CLONAZEPAM 0,5 MG	CPR
CLONAZEPAM 2 MG	CPR
CLONAZEPAM GOTAS - SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML	FRA
CLORPROMAZINA 25 MG	CPR
CLORPROMAZINA 100 MG	CPR
CLORPROMAZINA 40 MG/ML	FRA
CLORPROMAZINA 5MG/ML SOL. INJ.	AMP
DIAZEPAM 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
DIAZEPAM 10MG	CPR
DIAZEPAM 5MG	CPR
DOLANTINA 50 MG INJETÁVEL	AMP
EFEDRINA, SULFATO 50 MG - 1 ML	AMP
ETOMIDATO 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
FENITOINA SÓDICA 100MG	CPR
FENITOINA SÓDICA 250 MG/5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
FENOBARBITAL 100MG	CPR
FENOBARBITAL 4% - SOLUÇÃO ORAL	FRA
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	AMP
FLUOXETINA 20MG	CAPS
HALOPERIDOL 1MG	CPR
HALOPERIDOL 5MG	CPR
HALOPERIDOL 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	AMP
IMIPRAMINA 25 MG	CPR
LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML (4 %) - SOLUÇÃO ORAL	FRA
LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CPR
LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CPR
MIDAZOLAM 5 MG/ML - FRASCO AMPOLA 10 ML	AMP
MORFINA 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP
NORTRIPTILINA 25 MG	CPR
NORTRIPTILINA 50 MG	CPR
OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL	FRA
PAROXETINA 20 MG	CPR
PERICIAZINA 10 MG	CPR
PERICIAZINA 4%	FRA
PETIDINA 50 MG/ML - 2 ML (CX C/ 25 AMP.)	AMP
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 50 MG	CPR
RISPERIDONA 1MG	CPR
RISPERIDONA 2MG	CPR
RISPERIDONA 3MG	CPR
RISPERIDONA 1 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 30 ML	FRA
TRAMADOL 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP
TRAMADOL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP
TRAMADOL 50 MG	CPR
TRAMADOL 100 MG	CPR



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/21-20230630003220.pdf>  
assinado por: idUser-163





## MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

DESCRIÇÃO	UNIDADE
ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA COM 100 UNIDADES	PCT
ABSORVENTE PÓS-PARTO	PCT
ÁGUA PARA INJEÇÃO (E/OU ÁGUA DESTILADA) 10 ML - CX COM 200 UNIDADES	AMP
ÁGUA BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA 500 ML INJETÁVEL SISTEMA FECHADO	UNID
AGULHA DE RAQUI Nº 23	UNID
AGULHA DE RAQUI Nº 25	UNID
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7 (22 G)	UNID
AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 (26 G)	UNID
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8 (21 G)	UNID
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 0,6 (23 G)	UNID
AGULHA HIPODÉRMICA DESC. ESTÉRIL 40X12 (18 G)	UNID
AGULHA HIPODÉRMICA DESC. ESTÉRIL 40X16	UNID
AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 4 MM (32 G - 0,23 X 4 MM) - CX C/ 100 UNIDADES	CX
ÁLCOOL A 70 % LÍQUIDO 1000 ML	FRA
ÁLCOOL 70 % GEL 500 ML	FRA
ÁLCOOL IODADO 2 % 1000ML	UNID
ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G	PCT
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM - 420 G	UNID
ALMOTOLIA	UNID
APARELHO DE GLICOSE	UND
ATADURA DE CREPE 10 CM PACOTE COM 12 UNIDADES	PCT
ATADURA DE CREPE 15 CM PACOTE COM 12UNIDADES	PCT
ATADURA DE CREPE 20 CM PACOTE COM 12 UNIDADES	PCT
AVENTAL DESCARTÁVEL 60G - M	UNID
AVENTAL DESCARTÁVEL 60G - G	UNID
AVENTAL DESCARTÁVEL COM MANGA LONGA 30G BRANCO - PCT COM 10 UNIDADES	PCT
BOLSA PARA COLOSTOMIA - SISTEMA FECHADO	UNID
BORRACHA LATEX Nº 200 - PCT C/15 METROS	PCT
BORRACHA LATEX Nº 204 - PCT C/15 METROS	PCT
CAMPO OPERATÓRIO C/ 4 CAMADAS 45 X 50 CM C/ 50 UNID.	PCT
CÂNULA DE GUEDEL NÃO ESTÉRIL Nº 0,1,2,3,4,5 - JOGO	JOGO
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 1,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 3,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 3,5	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 4,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 4,5	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 5,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 5,5	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 6,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 6,5	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 7,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 7,5	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 8,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 8,5	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 9,0	UNID
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF Nº 9,5	UNID
CARVÃO VEGETAL ATIVADO	KG
CATETER PARA OXIGENAÇÃO TIPO ÓCULOS ADULTO - PCT C/ 10 UNIDADES	UNID
CATETER INTRAVENOSO TIPO GELCO Nº 14	UNID
CATETER INTRAVENOSO TIPO GELCO Nº 16	UNID
CATETER INTRAVENOSO Nº 18	UNID
CATETER INTRAVENOSO Nº 20	UNID





**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



CATETER INTRAVENOSO TIPO GELCO Nº 22	UNID
CATETER INTRAVENOSO Nº 24	UNID
CORD CLAMP (CLAMP UMBILICAL)	UNID
CLOREXIDINA SOL TÓPICA 2% DEGERMANTE (SOLUÇÃO DE LIMPEZA) - FRASCO 1000ML	LITRO
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2 %	LITRO
COLAR CERVICAL INFANTIL	UNID
COLAR CERVICAL DESCARTÁVEL TAM. PP	UNID
COLAR CERVICAL DESCARTÁVEL TAM. P	UNID
COLAR CERVICAL DESCARTÁVEL TAM. M	UNID
COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	UNID
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO EM PVC TRANSPARENTE COM 1.200 ML	UNID
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM CAPACIDADE 2.000 ML	UNID
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO EM PVC TRANSPARENTE COM BOLSA GRADUADA ESTÉRIL CAPACIDADE 1.000 ML	UNID
COLETOR UNIVERSAL POTE COM 60 ML	UNID
COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL 7,5CM X 7,5CM PACOTE C/ 10 UNIDADES	PCT
COMPRESSA DE ATADURA DE GAZE ESTÉRIL 7,7CM X 7,5CM, 13 FIOS, DESCARTÁVEL, PACOTE C/ 10 UNIDADES	UNID
DEPÓSITO PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE TAM. C/ 13 L	UNID
DEPÓSITO PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE TAM. C/ 20 L	UNID
DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 01	DUZIA
ELETRODOS DESCARTÁVEIS - PCT C/ 50 UNIDADES	UNID
EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO 60X60	UNID
EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO 100X100	UNID
EQUIPO P/ SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UNID
EQUIPO P/ SORO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UNID
EQUIPO PARA TRANSFERÊNCIA DE SOLUÇÕES LUER MACHO	UNID
ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO 5 CM X 4,5 CM	UNID
ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5CM X 4,5 CM	UNID
ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 CM	UNID
ESPÉCULO GINECOLÓGICO - KIT COMPLETO DESCARTÁVEL TAMANHO M	UNID
ESPÉCULO GINECOLÓGICO - KIT COMPLETO DESCARTÁVEL TAMANHO P	UNID
ESPÉCULO GINECOLÓGICO - KIT COMPLETO DESCARTÁVEL TAMANHO G	UNID
ESTETOSCÓPIO - APARELHO PARA ESCUTA EM PACIENTES	UNID
ETER 37 %	UNID
EXTENSOR PARA INFUSÃO SOL. PARENTAL 3 VIAS	UNID
EXTENSOR PARA OXIGÊNOTERAPIA	UNID
FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO Nº 0, COM AG. CORTANTE 1/2 CIRCULAR 3,8 CM. CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO Nº 1.0, COM AG CORTANTE 1/2 CIRCULAR 3,8 CM. CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE NYLON 2.0, COM AG 1/2, 45 CM. CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE NYLON 3.0, COM AG 1/2, 45 CM. CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE NYLON 4.0, COM AG 1/2, 45 CM. CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE NYLON 5.0, COM AG 1/2, 45 CM. CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SEDA Nº 2,0 COM AG CILÍNDRICA 3/8, CIRCULAR 3 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SEDA Nº 3,0 COM AG CILÍNDRICA 3/8, CIRCULAR 3 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 0 PRETO COM AG 1/2 CILÍNDRICA 3 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 2 PRETO/AZUL S/ AG - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA ALGODÃO Nº 3 PRETO TORCIDO, COM AG. CORTANTE 1/2 CIRCULAR 3,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT CROMADO Nº 0 COM AG. CILÍNDRICA 1/2 CIRCULAR 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT CROMADO Nº 1 COM AG. CILÍNDRICA 1/2 CIRCULAR 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT CROMADO Nº 2 COM AG. CILÍNDRICA 1/2 CIRCULAR 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT CROMADO Nº 3 COM AG. CILÍNDRICA 1/2 CIRCULAR 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT SIMPLES Nº 0 COM AG. 1/2 CILÍNDRICA 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT SIMPLES Nº 1 COM AG. 1/2 CILÍNDRICA 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT SIMPLES Nº 2 COM AG. CILÍNDRICA 1/2 CIRCULAR 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT SIMPLES Nº 3 COM AG. CILÍNDRICA 1/2 CIRCULAR 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FIO DE SUTURA CAT GUT SIMPLES Nº 4 COM AG. CILÍNDRICA 1/2 CIRCULAR 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/21-20230630003220.pdf>  
assinado por: idUser: 163





**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



FIO DE SUTURA POLIPROPILENO AZUL Nº 0 COM AG. 1/2 CILÍNDRICA 4,0 CM - CAIXA COM 24 UNIDADES	CX
FITA PARA AUTOCLAVE	ROLO
FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA HIPOALERGÊNICA - 5 CM X 4,5 M	UNID
FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA HIPOALERGÊNICA - 10 CM X 4,5 M	UNID
FITA PARA TESTE DE GLICEMIA - CAIXA COM 50	CX
FIXADOR CITOLÓGICO - 100 ML - SPRAY	UNID
FORMOL 10 % - LITRO	LITRO
FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - P (PESO 5 A 10 KG) - PCT C/ 7 UNID	PCT
FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - M (PESO 5 A 10 KG) - PCT C/ 7 UNID	PCT
FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - G (PESO 9 A 14 KG) - PCT C/ 7 UNID	PCT
FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO - G - PCT C/ 7 UNID	PCT
FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO - GG - PCT C/ 7 UNID	PCT
GEL COM PAPAIA 10% 30 G	BISN
GEL PARA ULTRASONOGRAFIA	GALÃO
GLUTARADEILDO - GALÃO	GALÃO
KIT CIRÚRGICO PARA SUTURA	UNID
KIT PARA NEBULIZAÇÃO INFANTIL	UNID
KIT PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO	UNID
LÂMINA PARA BISTURI Nº 11 - CX C/ 100	CX
LÂMINA PARA BISTURI Nº 15 - CX C/ 100	CX
LÂMINA PARA BISTURI Nº 21 - CX C/ 100	CX
LÂMINA PARA BISTURI Nº 22 - CX C/ 100	CX
LÂMINA PARA BISTURI Nº 23 - CX C/ 100	CX
LÂMINA PARA BISTURI Nº 24 - CX C/ 100	CX
LÂMINA FÔSCA P / MICROSCOPIA (CX. C/ 100)	CX
LANCETA PARA TESTE DE GLICOSE - CX C/ 200 UNIDADES	CX
LUVA CIRÚRGICA, MATERIAL LÁTEX NATURAL, TAMANHO 7,0 ESTÉRIL.	PAR
LUVA CIRÚRGICA, MATERIAL LÁTEX NATURAL, TAMANHO 7,5 ESTÉRIL.	PAR
LUVA CIRÚRGICA, MATERIAL LÁTEX NATURAL, TAMANHO 8,0 ESTÉRIL	PAR
LUVA CIRÚRGICA, MATERIAL LÁTEX NATURAL, TAMANHO 8,5 ESTÉRIL	PAR
LUVAS DE PROCEDIMENTO P - CX C/100	CX
LUVAS DE PROCEDIMENTO M - CX C/100	CX
LUVAS DE PROCEDIMENTO G - CX C/100	CX
MACAÇÃO DE SEGURANÇA IMPERMEÁVEL TAM - M	UNID
MANTA TÉRMICA 1.80 X 1.20	UNID
MANTA TÉRMICA 1.80 X 1.20	UNID
MÁSCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL - CX C/ 50 UNIDADES	CX
MÁSCARA DESCARTÁVEL NÃO-CIRÚRGICA	UNID
MÁSCARA N95	UNID
MÁSCARA FACIAL TIPO VENTURI ADULTO	UNID
MÁSCARA FACIAL TIPO VENTURI INFANTIL	UNID
MÁSCARA NÃO REINALANTE ADULTO	UNID
MÁSCARA NÃO REINALANTE INFANTIL	UNID
NEBULIZADOR	UNID
OCULOS DE PROTEÇÃO	UNID
PAPEL GRAU CIRÚRGICO - TAM. 10 CM X 100 M	ROLO
PAPEL GRAU CIRÚRGICO - TAM. 15 CM X 100 M	ROLO
PAPEL GRAU CIRÚRGICO - TAM. 20 CM X 100 M	ROLO
PAPEL GRAU CIRÚRGICO - TAM. 30 CM X 100 M	ROLO
PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA EM ROLO 216/30 - PCT C/ 5	UNID
PERFURADOR DE MEMBRANA	UNID
PISETA GRADUADA 500 ML	UNID
POTE COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA ROSQUEADA 80 ML	UNID
PVPI DEGERMANTE BASE DE PVPI A 1 % FRASCO COM 1.000ML	LITRO
POVIDINE TÓPICO - 1000 ML	LITRO



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/21-20230630003220.pdf>  
assinado por: idUser: 163





**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE (CX C/ 144 UNIDADES)	CX
PULSEIRA PLÁSTICA DE IDENTIFICAÇÃO PLÁSTICA INFANTIL	UNID
PROPE DESCARTÁVEL	PAR
SCALP DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 19 - CX C/ 100	UNID
SCALP DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 21 - CX C/ 100	UNID
SCALP DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 23 - CX C/ 100	UNID
SCALP DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 25 - CX C/ 100	UNID
SCALP DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 27 - CX C/ 100	UNID
SERINGA ESTÉRIL DESCARTÁVEL 1 ML, PARA INSULINA, C/AGULHA E S/ ROSCA C/ DISP. SER.	UNID
SERINGA ESTÉRIL DESCARTÁVEL 3 ML, PARA INSULINA, C/AGULHA E S/ ROSCA C/ DISP. SEG.	UNID
SERINGA ESTÉRIL DESCARTÁVEL 5 ML, PARA INSULINA, C/AGULHA E S/ ROSCA C/ DISP. SEG.	UNID
SERINGA ESTÉRIL DESCARTÁVEL 10 ML, PARA INSULINA, C/AGULHA E S/ ROSCA C/ DISP. SEG.	UNID
SERINGA ESTÉRIL DESCARTÁVEL 20 ML, PARA INSULINA, C/AGULHA E S/ ROSCA C/ DISP. SEG.	UNID
SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 10ML	AMP
SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 100ML	AMP
SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 250ML	AMP
SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 500ML	AMP
SORO GLICOSADO 5% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 500ML	BOLSA
SORO RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 500ML	AMP
SONDA ESTOMACAL INFANTIL CURTA Nº 06 - PCT C/ 10	PCT
SONDA ESTOMACAL INFANTIL CURTA Nº 10 - PCT C/ 10	PCT
SONDA ESTOMACAL INFANTIL CURTA Nº 12 - PCT C/ 10	PCT
SONDA DE FOLEY C/ 2 VIAS 30CC Nº 14	UNID
SONDA DE FOLEY C/ 2 VIAS 30CC Nº 16	UNID
SONDA DE FOLEY C/ 2 VIAS 30CC Nº 18	UNID
SONDA DE FOLEY C/ 2 VIAS 30CC Nº 20	UNID
SONDA DE FOLEY C/ 2 VIAS 30CC Nº 22	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 06 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 08 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 10 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 12 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 14 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 16 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 18 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 20 CURTA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 06 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 08 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 10 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 12 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 14 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 16 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 18 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 20 LONGA	UNID
SONDA NASOGÁSTRICA DE LEVINE DESC. ESTÉRIL Nº 22 LONGA	UNID
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08	UNID
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UNID
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UNID
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	UNID
SONDA URETRAL Nº 4 DESCARTÁVEL	UNID
SONDA URETRAL Nº 6 DESCARTÁVEL	UNID
SONDA URETRAL Nº 8 DESCARTÁVEL	UNID
SONDA URETRAL Nº 10 DESCARTÁVEL	UNID
SONDA URETRAL Nº 12 DESCARTÁVEL	UNID
SONDA URETRAL Nº 14 DESCARTÁVEL	UNID
SONDA URETRAL Nº 16 DESCARTÁVEL	UNID



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/21-202306300003220.pdf>  
assinado por: idUser: 163





**GOVERNO MUNICIPAL DE BREJÃO-PE**  
Secretaria de Saúde



SONDA URETRAL Nº 18 DESCARTAVEL	UNID
SONDA URETRAL Nº 20 DESCARTÁVEL	UNID
TENSÍÔMETRO DIGITAL ADULTO	UNID
TENSÍÔMETRO ADULTO PARA PULSO	UNID
TENSÍÔMETRO INFANTIL PARA PULSO	UNID
TERMÔMETRO DIGITAL INFANTIL	UNID
TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	UNID
TORNEIRINHA 3 VIAS, DESCARTÁVEL C/ CONEXÃO ROTATIVA (CX C/ 50 UNIDADES)	CX
TOUCA DESCARTAVEL - CX C/ 100	CX
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 2,0	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 3,0	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 3,5	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 4,0	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 4,5	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 6,0	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 6,5	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 7,0	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 7,5	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 8,5	UNID
TUBO ENDOTRAQUEAL, EM PVC, COM BALÃO Nº 9,0	UNID
UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO 250 ML COM TAMPA DE ROSCA	UNID



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/21-20230630003220.pdf>  
assinado por: idUser 163

