



INSTITUTO BRASILEIRO DE GERENCIAMENTO DE SERVIÇOS HOSPITALARES

# UTI / MED

Hospital Estadual de  
**Itumbiara**  
São Marcos



## COD - NOME INV

COD	PRODUTO	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE		CMIM	CMD	DURAÇÃO "DIA"
				ATUAL	ATUAL			
29936	29936 ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	250	AMPOLA DE 0,50 MG	90	130	4	21	
37275	37275 ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOL INJ (4MG/ML + 500MG/ML) 5N	500	AMPOLA DE 5 ML	550	50	2	341	
18208	18208 HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	500	AMP 20MG	680	200	6	105	
5227	5227 SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML	30	FR 10 ML	161	29	1	172	
5460	5460 BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 250 ML	250	FR 250 ML	0	50	2	0	
37042	37042 CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	200	AMPOLA DE 10ML	200	150	5	41	
5552	5552 CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML	250	AMP P 10ML	200	170	5	36	
11324	11324 GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	200	BOLSA 500 ML	600	90	3	207	
16372	16372 GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	1000	AM P 10ML	370	830	27	14	
5620	5620 GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INJ 10ML	100	AM P 10ML	710	90	3	245	
6038	6038 SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 50% 10ML	200	AM P 10ML	21	0	SEM	SEM	
5621	5621 BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	250	AMP 10MG	2350	250	8	291	
10187	10187 DOMPERIDONA COMP 10MG	300	COMPRIMIDO	720	360	12	62	
6455	6455 ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)	1000	AMPOLA DE 4MG	330	770	25	13	
5044	5044 INSULINA NPH - SOL INJ 100 U/ML 10ML (G)	22	FRASCO 10 ML	38	13	0	91	
25042	25042 VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	500	AMPOLA DE 1 ML	0	187	6	0	
8523	8523 ESOMEPRAZOL MAGNESIO COMP 40MG	1000	COMPRIMIDO	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	
39047	39047 FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO 130ML	500	UNIDADE	113	25	1	140	
12210	12210 LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	50	FR 120 ML	32	10	0	99	
5651	5651 OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	50	FR 100 ML	54	4	0	419	
24568	24568 CLORETO DE POTASSIO XPE. 60MG/ML FR. 100ML	50	FR 100 ML	58	2	0	899	
10560	10560 TIAMINA 300MG	500	COMPRIMIDO	0	50	2	0	
5098	5098 LOPERAMIDA COMP 2MG	500	COMPRIMIDO	168	32	1	163	
6779	6779 SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAPSULA	500	CAPSULA	474	0	0	SEM CONSUMO	
10188	10188 SINVASTATINA 20MG	300	COMPRIMIDO	390	120	4	101	
11856	11856 ANLIDIPINO COMP 10MG	500	COMPRIMIDO	180	0	SEM CONSUMO	0	



14538	14538	PREDNISONA COMP 5MG	500	COMPRIMIDO	460	0	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
40685	40685	LEVOTIROXINA SODICA COMP 100MCG	200	COMPRIMIDO	30	30	1	31
6149	6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	200	COMPRIMIDO	30	30	1	31
21994	21994	LORATADINA COMP 10MG	200	COMPRIMIDO	186	30	1	192
5653	21994	LORATADINA COMP 10MG	1000	AMP 50MG	0	200	6	0
17944	5653	PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML	250	TB 30 GRAMA	43	82	3	16
5828	17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	100	FR 20 ML	230	50	2	143
4944	5828	LIDOCAINA SOL INJ 2% S/ VASOCONSTRITOR 20ML	200	COMPRIMIDO	270	40	1	209
6454	4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	300	AMPOLA DE 1 ML	90	30	1	93
12342	6454	CLONIDINA SOL INJ 150MCG/ML 1ML	500	COMPRIMIDO	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
5626	12342	DIPIRONA COMP 1G	1500	AMPOLA 1000MG	4840	800	26	188
10001	5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	200	COMPRIMIDO	50	0	SEM CONSUMO	0
32201	10001	CARBAMAZEPINA COMP 200MG - TEGRETARD	500	COMPRIMIDO	200	180	6	34
19386	32201	FENITOINA COMP 100MG - GEN HIPOLABOR	200	COMPRIMIDO	0	200	6	0
18613	19386	FENOBARBITAL COMP 100MG - FENOCRIS	100	AMP 200MG	200	0	SEM CONSUMO	0
31276	18613	FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML - FENOCRIS	500	AMP 10MG	45	35	1	40
21658	31276	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - UNI-DIAZEPAX	500	AMP 5MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18578	21658	MIDAZOLAM SOL INJ 1MG/ML 5ML - DORMIRE	800	AMP 50MG	7600	850	27	277
26534	18578	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML - DORMIRE	250	AMPOLA DE 2ML	0	50	2	0
18673	26534	CETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML - KETAMIN NP	1000	FR/AMP 200MG	500	260	8	60
18644	18673	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20 ML - PROVIVE	500	AM P 10ML	0	125	4	0
4880	18644	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML - GEN. CRISTALLA	50	FRASCO 20 ML	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
6986	4880	BROMETO DE IPRAATROPIO SOL INALATORIA 0,025% FR 20ML	500	COMPRIMIDO	60	0	SEM CONSUMO	0
13532	6986	IBUPROFENO 600MG	500	AMP 10MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18252	13532	CISATRACURIO SOL INJ 2MG/ML 5ML	100	FR 5ML	40	0	SEM CONSUMO	0
5528	18252	ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML	1000	AMP 500MG	221	100	3	69
32631	5528	AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML	500	FRASCO AMPOLA	190	90	3	65
	32631	AMOXICILINA + AC CLAVUL PO P/ SOL INJ 1G + 200MG (DUPL)						





Documento assinado eletronicamente por MARCIA APARECIDA DE SOUSA, 370.319.021-34, COMPRADOR, em 02/03/2022 às 14:46, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:  
<https://gdoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 225 e o código verificador 101.