

EDITAL DE PROCEDIMENTO PÚBLICO DE INTENÇÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2026

O **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE PAULISTA - CINORP**, torna público para conhecimento de todos os interessados, que na condição de **ÓRGÃO GERENCIADOR**, realizará procedimento público de intenções de registro de preços (IRP), para a **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos do art. 86, da Lei Federal nº 14.133/21.

DO OBJETO

1.1. O objeto do presente Edital é o procedimento público de Intenção de Registro de Preços (IRP), a ser operacionalizado pelo CINORP, na condição de Órgão Gerenciador, que deverá ser utilizado pelos órgãos e entidades dos entes da federação consorciados, não consorciados e/ou cooperados, para registro e divulgação dos itens a serem licitados de **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, com validade da ata de registro de preços de 12 (doze) meses.

1.2. Esta Chamada Pública não é direcionada a fornecedores.

DO PRAZO

2.1. O prazo para apresentação da manifestação de Intenção de Registro de inicia em 22 de maio de 2026 e encerra em 02 de junho de 2026, podendo ser prorrogada, devendo ser respeitadas as previsões do CINORP.


DO PROCEDIMENTO

3.1. Todo o procedimento de IRP será operacionalizado pelo CINORP exclusivamente de forma eletrônica, devendo o interessado enviar manifestação pelo e-mail: saude@cinorp.sp.gov.br ou outro meio disponibilizado pelo CINORP.



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
 (17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

3.2. Não haverá número máximo de participantes, podendo ser registrado por qualquer órgão ou entidade pública dos entes da federação consorciados, não consorciados e/ou cooperados.

3.3. O Órgão Gerenciador poderá aceitar ou recusar, justificadamente, os quantitativos considerados ínfimos ou superestimados ou a inclusão de novos itens na IRP.

3.4. É facultado aos órgãos ou entidades dos entes da federação consorciados, não consorciados e/ou cooperados, antes de iniciar um processo licitatório, consultar a IRP em andamento e deliberar a respeito da conveniência de sua participação.

3.5. Dúvidas ou esclarecimento poderão ser solicitadas por meio eletrônico pelo e-mail: saude@cinorp.sp.gov.br.


CINORP, Votuporanga-SP, 21 de maio de 2026.

JORGE AUGUSTO SEBA
Presidente do CINORP



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
 (17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

ANEXO – I
PLANILHA DESCRITIVA

ITEM	MEDICAMENTO	U.M.	QUANTIDADE
1	ACEBROFILINA 10MG/ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM MÍNIMO 100ML	FR	
2	ACEBROFILINA 5MG/ML. XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM MÍNIMO 100ML	FR	
3	ACETILCISTEINA 100MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 3ML	FR	
4	ACETILCISTEÍNA 200MG/G. GRANULADO. ENVELOPE COM 5G	ENV	
5	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML. XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM 100ML	FR	
6	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM 100ML	FR	
7	ACETILCISTEÍNA 600MG/G. GRANULADO. ENVELOPE COM 5G	ENV	
8	ACICLOVIR 200MG. COMPRIMIDO	CP	
9	ACICLOVIR 400MG. COMPRIMIDO	CP	
10	ACICLOVIR 50MG/G. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 10G	TB	
11	ÁCIDO ACÉTICO 2%. SOLUÇÃO. FRASCO COM MÍNIMO 200ML	FR	
12	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG -TAMPONADO. COMPRIMIDO	CP	
13	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
14	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
15	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG. COMPRIMIDO. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	CP	
16	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30ML	FR	
17	ÁCIDO FÓLICO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
18	ÁCIDO FOLÍNICO 15MG (FOLINATO DE CÁLCIO). COMPRIMIDO	CP	
19	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG. COMPRIMIDO	CP	
20	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML.	AMP	
21	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG. CÁPSULA.	CAPS	
22	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML (VALPROATO DE SÓDIO). XAROPE. FRASCO COM 100ML + COPODOSADOR	FR	
23	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG. CÁPSULA/COMPRIMIDO	CAPS	
24	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + ÁCIDO LINOLÉICO + VITAMINA A + VITAMINA E. SOLUÇÃO OLEOSA. FRASCO 60ML	FRS	
25	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E. FRASCO COM 100ML.	FR	
26	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E. FRASCO COM 200ML. (ÓLEO CICATRIZANTE)	FR	
27	ADENOSINA 3MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
28	ADRENALINA 1MG/ML (EPINEFRINA). INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	



29	ÁGUA DESTILADA. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
30	ÁGUA DESTILADA. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
31	ÁGUA DESTILADA. INJETÁVEL. FRASCO COM 100ML	FR	
32	ALBENDAZOL 400MG. COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	
33	ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10ML	FR	
34	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG. COMPRIMIDO	CP	
35	ALGESTONA ACETOFENIDA 150MG/ML + ESTRADIOL, ENANTATO 10MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA 1ML	AMP	
36	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG. COMPRIMIDO	CP	
37	ALOPURINOL 100MG. COMPRIMIDO	CP	
38	ALOPURINOL 300MG. COMPRIMIDO	CP	
39	ALPRAZOLAM 0,25MG. COMPRIMIDO	CP	
40	ALPRAZOLAM 0,5MG. COMPRIMIDO	CP	
41	ALPRAZOLAM 1MG. COMPRIMIDO	CP	
42	ALPRAZOLAM 1MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
43	ALPRAZOLAM 2MG. COMPRIMIDO	CP	
44	ALPRAZOLAM 2MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
45	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML. PEDIÁTRICO. FRASCO COM MÍNIMO 100ML + COPODOSADOR	FR	
46	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM MÍNIMO 100ML + COPODOSADOR	FR	
47	AMBROXOL, CLORIDRATO 7,5MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 50ML	FR	
48	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
49	AMIDARONA, CLORIDRATO 50MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 3ML	AMP	
50	AMILORIDA 2,5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
51	AMILORIDA 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
52	AMINOFILINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
53	AMINOFILINA 24MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
54	AMIODARONA, CLORIDRATO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
55	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG. COMPRIMIDO	CP	
56	AMISSULPIRIDA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
57	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG. COMPRIMIDO	CP	
58	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,5MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 75ML	FR	
59	AMOXICILINA 250MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150ML	FR	
60	AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 57MG/5ML. PÓS PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 70ML	FR	
61	AMOXICILINA 500MG + CLARITROMICINA 500MG + LANSOPRAZOL 30MG. APRESENTAÇÃO EMCAIXA	CX	



62	AMOXICILINA 500MG + CLARITROMICINA 500MG + OMEPRAZOL 20MG. APRESENTAÇÃO EM CAIXA	CX	
63	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG. COMPRIMIDO	CP	
64	AMOXICILINA 500MG + LEVOFLOXACINO 500MG + LANSOPRAZOL 30MG. APRESENTAÇÃO EM CAIXA	CX	
65	AMOXICILINA 500MG. CÁPSULA	CAPS	
66	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG. COMPRIMIDO	CP	
67	AMPICILINA 1G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE	FR-AMP	
68	AMPICILINA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
69	ANLODIPINO, BESILATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
70	ANLODIPINO, BESILATO 2,5MG. COMPRIMIDO	CP	
71	ANLODIPINO, BESILATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
72	APIXABANA 2,5MG. COMPRIMIDO	CP	
73	APIXABANA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
74	ARIPIPRAZOL 10MG. COMPRIMIDO	CP	
75	ARIPIPRAZOL 15MG. COMPRIMIDO	CP	
76	ARIPIPRAZOL 1MG/ML. SOLUÇÃO ORAL ORAL. FRASCO COM 150ML	FR	
77	ARIPIPRAZOL 20MG. COMPRIMIDO	CP	
78	ARIPIPRAZOL 20MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30ML	FR	
79	ARIPIPRAZOL 30MG. COMPRIMIDO	CP	
80	ATENOLOL 100MG + CLORTALIDONA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
81	ATENOLOL 25MG + CLORTALIDONA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
82	ATENOLOL 25MG. COMPRIMIDO	CP	
83	ATENOLOL 50MG + CLORTALIDONA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
84	ATENOLOL 50MG. COMPRIMIDO	CP	
85	ATRACÚRIO, BESILATO 10MG.ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2,5ML	AMP	
86	ATROPINA 0,5%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
87	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
88	ATROPINA, SULFATO 0,5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
89	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG). PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 15ML + SERINGA DOSADORA	FR	
90	AZITROMICINA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
91	AZITROMICINA 900MG (200MG/5ML). PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 22,5ML + SERINGA DOSADORA	FR	
92	BACLOFENO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
93	BAMIFILINA 300MG. COMPRIMIDO	CP	
94	BAMIFILINA 600MG. COMPRIMIDO	CP	
95	BECLOMETASONA 200MCG, DIPROPIONATO + FORMOTEROL 6MCG, FUNDARATO. SOLUÇÃO	FR	



	ORAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 120 DOSES		
96	BECLOMETASONA 400MCG. FRACONETE PARA NEBULIZAÇÃO	UND	
97	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG/DOSE. SOLUÇÃO ORAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 200 DOSES	FR	
98	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/DOSE. SOLUÇÃO ORAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 200 DOSES	FR	
99	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/DOSE. SOLUÇÃO ORAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 200 DOSES + ESPAÇADOR PARA INALAÇÃO ORAL	FR	
100	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE. SOLUÇÃO NASAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 200 DOSES	FR	
101	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE. SOLUÇÃO ORAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 200 DOSES	FR	
102	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI. INJETÁVEL	FR-AM	
103	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI. INJETÁVEL	FR-AM	
104	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI. INJETÁVEL.	FR-AM	
105	BENZOATO DE BENZILA 25%. EMULSÃO TÓPICA. FRASCO COM 100ML	FR	
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO 24MG. COMPRIMIDO	CP	
107	BETAMETASONA 3MG/ML, ACETATO + BETAMETASONA 3MG/ML, FOSFATO DISSÓDICO. INJETÁVEL	AMP	
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 0,64MG/G + GENTAMICINA, SULFATO 1MG/G. POMADA. TUBO COM 30G	TB	
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 0,64MG/ML (EQUIVALENTE A BETAMETASONA 0,5MG/ML). LOÇÃO. FRASCO COM 30ML	FR	
110	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO 2MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
111	BETAMETASONA, FOSTATO DISSÓDICO 4MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
112	BETAMETASONA, VALERATO 1MG/G. POMADA. TUBO COM 30G	TB	
113	BETAMETASONA, VALERATO 2,5MG/G + HIALURONIDASE 150UTR/G. POMADA. TUBO COM 20G	TB	
114	BETAMETASONA. DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA, FOSTATO DISSÓDICO 2MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
115	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
116	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%. INJETÁVEL. FRASCO COM 250ML	FR	
117	BIPERIDENO 2MG. COMPRIMIDO	CP	
118	BIPERIDENO 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
119	BISACODIL 5MG. COMPRIMIDO	CP	
120	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 1,25MG. COMPRIMIDO	CP	
121	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5MG. COMPRIMIDO	CP	
122	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
123	BISOPROLOL, HEMIFUNDARATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
124	BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML + TROLAMINA 140MG/ML. SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 8ML	FR	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

125	BREXIPRAZOL 0,5MG. COMPRIMIDO	CP	
126	BROMAZEPAM 3MG. COMPRIMIDO	CP	
127	BROMAZEPAM 6MG. COMPRIMIDO	CP	
128	BROMEXINA 2MG/ML. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO. FRASCO COM 50ML	FR	
129	BROMEXINA, CLORIDRATO 0,8MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120ML + COPO DOSADOR	FR	
130	BROMEXINA, CLORIDRATO 1,6MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120ML + COPO DOSADOR	FR	
131	BROMOPRIDA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
132	BROMOPRIDA 4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
133	BROMOPRIDA 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML. USO IM E EV	AMP	
134	BRONFERINAMINA, MALEATO 2MG/ML + FENILEFRINA, CLORIDRATO 2,5MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
135	BUCLIZINA, DICLORIDRATO 25MG. COMPRIMIDO	CP	
136	BUDESONIDA 32MCG. SUSPENSÃO ORAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 120 DOSES	FR	
137	BUDESONIDA 50MCG. SUSPENSÃO ORAL SPRAY. FRASCO DOSEADOR COM 120 DOSES	FR	
138	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG. COMPRIMIDO	CP	
139	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
140	BUPROPIONA, CLORIDRATO 300MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
141	BUSPIRONA, CLORIDRATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
142	BUSPIRONA, CLORIDRATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
143	CÁLCIO CITRATO MALATO 250MG + COLECALCIFEROL 2,5MCG. COMPRIMIDO	CP	
144	CÁLCIO CITRATO MALATO 250MG + COLECALCIFEROL 25MCG + VITAMINA K2 140MCG. COMPRIMIDO.	CP	
145	CÁLCIO CITRATO MALATO 250MG + COLECALCIFEROL 5MCG + VITAMINA K2 32,5MCG. COMPRIMIDO	CP	
146	CÁLCIO CITRATO MALATO 250MG + COLECALCIFEROL 5MCG + VITAMINA K2 45MCG. COMPRIMIDO. (COMPATÍVEL COM CALDÊ K2)	CP	
147	CÁLCIO CITRATO MALATO 260MG + COLECALCIFEROL 2.000UI + VITAMINA K2 90MCG + MAGNÉSIO 70MG. COMPRIMIDO. (COMPATÍVEL COM CALDÊ MDK)	CP	
148	CANDESARTANA, CILEXETILA 16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
149	CANDESARTANA, CILEXITILA 16MG. COMPRIMIDO	CP	
150	CAPTOPRIL 25MG. COMPRIMIDO	CP	
151	CAPTOPRIL 50MG. COMPRIMIDO	CP	
152	CARBAMAZEPINA 200MG. COMPRIMIDO	CP	
153	CARBAMAZEPINA 20MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100ML + COPO DOSADOR	FR	
154	CARBAMAZEPINA 400MG. COMPRIMIDO	CP	
155	CARBAMAZEPINA CR 200MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	



156	CARBAMAZEPINA CR 400MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
157	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 100ML	FR	
158	CARBOCISTEÍNA 50MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 100ML	FR	
159	CARBÔMER 340 2MG/G. GEL OFTÁLMICO. TUBO COM 10G	TB	
160	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 400UI. COMPRIMIDO. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	CP	
161	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR).COMPRIMIDO. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	CP	
162	CARBONATO DE CÁLCIO 250MG + COLECALCIFEROL 5MCG + VITAMINA K 45MCG + MAGNÉSIO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
163	CARBONATO DE CÁLCIO 400MG + COLECALCIFEROL 100UI. COMPRIMIDO	CP	
164	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 200UI. COMPRIMIDO.(OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	CP	
165	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 200UI + ÓXIDO DE MAGNÉSIO 120MG.COMPRIMIDO	CP	
166	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG. COMPRIMIDO	CP	
167	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + COLECALCIFEROL 200UI + VITAMINA K2 55MCG. COMPRIMIDO	CP	
168	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + COLECALCIFEROL 400UI. COMPRIMIDO	CP	
169	CARBONATO DE LÍTIO 300MG. COMPRIMIDO	CP	
170	CARBONATO DE LÍTIO 450MG. COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	CP	
171	CARBOXIMALTOSE FÉRRICA 50MG/ML. INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA COM 10ML	FR-AM	
172	CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 0,5%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 15ML	FR	
173	CARMELOSE SÓDICA 0,5%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
174	CARTILAGEM DE PEIXE E ACEROLA + BIOTINA. COMPRIMIDO	CP	
175	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250MG. COMPRIMIDO	CP	
176	CARVEDILOL 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
177	CARVEDILOL 25MG. COMPRIMIDO	CP	
178	CARVEDILOL 3,125MG. COMPRIMIDO	CP	
179	CARVEDILOL 6,25MG. COMPRIMIDO	CP	
180	CEFACLOR 750MG. COMPRIMIDO	CP	
181	CEFACLOR MONOIDRATADO 50MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML + COPO DOSADOR	FR	
182	CEFADROXILA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
183	CEFALEXINA 250MG/5ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML	FR	
184	CEFALEXINA 250MG/5ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 60ML	FR	
185	CEFALEXINA 500MG. COMPRIMIDO/CÁPSULA	CP	
186	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE. USO IM	FR-AM	
187	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE.	FR-AM	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

	USO IM E EV		
188	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. USO EV	FR-AM	
189	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE. USO IM	AMP	
190	CELECOXIBE 200MG. COMPRIMIDO	CP	
191	CETOCONAZOL 2% (20MG/G). CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 30G.	TB	
192	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO. FRASCO COM 100ML	FR	
193	CETOCONAZOL 200MG. COMPRIMIDO	CP	
194	CETOCONAZOL 20MG/G + BETAMETASONA, DIPROPIONATO 0,05MG/G + NEOMICINA, SULFATO 2,5MG. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 30G	TB	
195	CETOPROFENO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
196	CETOPROFENO 100MG. PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL PARA USO EV. FRASCO AMPOLA.	FR-AM	
197	CETOPROFENO 100MG/2ML. INJETÁVEL USO IM. AMPOLA COM 2ML.	AMP	
198	CETOPROFENO 20MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
199	CETOPROFENO 50MG. CÁPSULA/COMPRIMIDO	CAPS	
200	CETOROLACO DE TROMETAMINA 5MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
201	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50MG + TIAMINA, MONONITRATO 50MG + DICLOFENACO SÓDICO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
202	CIANOCOBALAMINA 2500MCG(2,5MG/ML). INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
203	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 100MG + TIAMINA, MONONITRATO 10MG + DEXAMETASONA 4MG. COMPRIMIDO	CP	
204	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
205	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG. INJETÁVEL. AMPOLA I COM 1 ML (TIAMINA+PIRIDOXINA. AMPOLA II COM 1ML	AMP	
206	CIANOCOBALAMINA 5MCG/ML + RIBOFLAVINA 0,2MG/ML + PIRIDOXINA 0,4MG/ML + NICOTINAMIDA 2MG/ML + FRUTOSE 75MG/ML + ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA A COM 10ML E AMPOLA B COM 10ML	KIT	
207	CICLOBENZAPRINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
208	CICLOBENZAPRINA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
209	CILOSTAZOL 100MG. COMPRIMIDO	CP	
210	CILOSTAZOL 50MG. COMPRIMIDO	CP	
211	CIMETIDINA 150MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
212	CIMETIDINA 200MG. COMPRIMIDO	CP	
213	CINARIZINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
214	CINARIZINA 75MG. COMPRIMIDO	CP	
215	CIPROFLOXACINO 2MG + HIDROCORTISONA 10MG. SUSPENSÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 5ML	FR	
216	CIPROFLOXACINO 3,5MG/G + DEXAMETASONA 1MG/G. POMADA OFTÁLMICA. TUBO COM 3,5G	TB	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

217	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
218	CIPROFLOXACINO 500MG. COMPRIMIDO	CP	
219	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 3,5MG/G (EQUIVALENTE A 3MG/G DE CIPROFLOXACINO). POMADA OFTÁLMICA. TUBO COM 3,5G	TB	
220	CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDO	CP	
221	CLARITROMICINA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
222	CLARITROMICINA 50MG/ML(250MG/5ML). PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO	FR	
223	CLINDAMICINA 300MG. CÁPSULA	CAPS	
224	CLOBAZAM 10MG. COMPRIMIDO	CP	
225	CLOBETASOL 0,05%(0,5MG/G). CREME. TUBO COM 30G	TB	
226	CLOBETASOL 0,05%(0,5MG/ML). SHAMPOO. FRASCO COM 125ML	FR	
227	CLOMIPRAMINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
228	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75MG. COMPRIMIDO	CP	
229	CLONAZEPAM 0,25MG. COMPRIMIDO	CP	
230	CLONAZEPAM 0,5MG. COMPRIMIDO	CP	
231	CLONAZEPAM 2,5MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
232	CLONAZEPAM 2MG. COMPRIMIDO	CP	
233	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,10MG. COMPRIMIDO	CP	
234	CLOPERASTINA, FENDIZOATO 3,54MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120ML + COPO DOSADOR	FR	
235	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG. COMPRIMIDO	CP	
236	CLORDIAZEPÓXIDO 5MG + AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
237	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
238	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + BENZALCÔNIO, CLORETO 0,1%. SOLUÇÃO NASAL. FRASCO COM 30ML	FR	
239	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. FRASCO COM 250ML + BICO DOSADOR E TAMPA	FR	
240	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
241	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. INJETÁVEL. FRASCO COM 1000ML	FR	
242	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. INJETÁVEL. FRASCO COM 100ML	FR	
243	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. INJETÁVEL. FRASCO COM 250ML	FR	
244	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. INJETÁVEL. FRASCO COM 500ML	FR	
245	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. SOLUÇÃO NASAL. FRASCO COM 30ML	FR	
246	CLORETO DE SÓDIO 20%. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	CP	
247	CLORPROMAZINA 4% (40MG/ML). SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 20ML	FRS	
248	CLORPROMAZINA 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
249	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
250	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG. COMPRIMIDO	CP	
251	CLORTALIDONA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
252	CLORTALIDONA 25MG + AMILORIDA, CLORIDRATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
253	CLORTALIDONA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
254	CLOSTEBOL, ACETATO 5MG/G + NEOMICINA, SULFATO 5MG/G. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 30G	TB	
255	CLOTRIMAZOL 10MG/G. CREME. TUBO COM 20G	TB	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

256	CLOXAZOLAM 2MG. COMPRIMIDO	CP	
257	COBALAMINA CRONOATIVA 5000MCG. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2,5ML	AMP	
258	CODEÍNA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120ML	FR	
259	CODEÍNA, FOSFATO 30MG. COMPRIMIDO	CP	
260	COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,1G/G. TUBO COM 30G	TB	
261	COLAGENASE 0,6UI/G. TUBO COM 30G	TB	
262	COLÁGENO TIPO II 40MG. CÁPSULA	CAPS	
263	COLCHICINA 0,5MG. COMPRIMIDO	CP	
264	COLCHICINA 1MG. COMPRIMIDO	CP	
265	COLECALCIFEROL 10000UI. COMPRIMIDO	CP	
266	COLECALCIFEROL 1000UI. COMPRIMIDO	CP	
267	COLECALCIFEROL 14000UI/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 10ML	FR	
268	COLECALCIFEROL 15000UI. COMPRIMIDO	CP	
269	COLECALCIFEROL 2.000UI (VITAMINA D). COMPRIMIDO. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	CP	
270	COLECALCIFEROL 200UI. COMPRIMIDO	CP	
271	COLECALCIFEROL 200UI/GOTA. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
272	COLECALCIFEROL 400UI. COMPRIMIDO	CP	
273	COLECALCIFEROL 50.000UI (VITAMINA D). COMPRIMIDO. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	CP	
274	COLECALCIFEROL 5000UI. COMPRIMIDO	CP	
275	COLECALCIFEROL 500UI/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 10ML	FR	
276	COLECALCIFEROL 5600 UI/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 10ML	FR	
277	COLECALCIFEROL 7.000UI (VITAMINA D). COMPRIMIDO. OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO	CP	
278	COMPLEXO B (TIAMINA + RIBOFLAVINA + PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTOTENATO DE CÁLCIO). COMPRIMIDO	CP	
279	COMPLEXO B (TIAMINA 4MG/ML + RIBOFLAVINA 1MG/ML + PIRIDOXINA 2MG/ML + NICOTINAMIDA 20MG/ML + DEXPANTENOL 3MG/ML). INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
280	COMPLEXO B GOTAS (SUPLEMENTO ALIMENTAR CONTENDO VITAMINA B1, B2, B3, B5 E B6). SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 30ML	FR	
281	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG. COMPRIMIDO	CP	
282	DABIGATRANA, ETEXILATO 110MG. CÁPSULA	CAPS	
283	DABIGATRANA, ETEXILATO 150MG. COMPRIMIDO	CP	
284	DAPAGLIFOZINA 10MG + METFORMINA 1000MG. COMPRIMIDO	CP	
285	DAPAGLIFOZINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
286	DAPAGLIFOZINA 5MG + METFORMINA 1000MG. COMPRIMIDO	CP	
287	DELTAMETRINA 0,02%. SHAMPOO. FRASCO COM 100ML	FR	
288	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
289	DESLORATADINA 0,5MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 100ML	FR	
290	DESLORATADINA 1,25MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
291	DESLORATADINA 5MG. COMPRIMIDO	CP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

292	DESOGESTREL 75MCG. COMPRIMIDO	CP	
293	DESONIDA 0,5MG/G. CREME. TUBO COM 30G	TB	
294	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
295	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
296	DEXAMETASONA 0,1%(1MG/G). CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 10G	TB	
297	DEXAMETASONA 0,1MG/ML. ELIXIR. FRASCO COM 100ML	FR	
298	DEXAMETASONA 1MG/ML + NEOMICINA, SULFATO 3,5MG/ML + POLIMIXINA B 6.000UI/ML.SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
299	DEXAMETASONA 1MG/ML + TOBRAMICINA 3MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	
300	DEXAMETASONA 1MG/ML. SUSPENSÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
301	DEXAMETASONA 2MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML	AMP	
302	DEXAMETASONA 4MG. COMPRIMIDO	CP	
303	DEXAMETASONA 4MG/ML (AMPOLA A) + CIANOCOBALAMINA 5.000MCG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (AMPOLA B). INJETÁVEL. AMPOLA A COM 1 ML E AMPOLA B COM 2 ML	CX	
304	DEXAMETASONA 4MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2,5ML	AMP	
305	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 1,5MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML + HIDROXICOBALAMINA 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA A COM 1ML E AMPOLA B COM 1ML.	CX	
306	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML + DEXAMETASONA, ACETATO 8MG/ML.INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
307	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120ML	FR	
308	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML. XAROPE. FRASCO COM MÍNIMO 100ML	FR	
309	DEXCLORFENIRAMINA 2MG. COMPRIMIDO	CP	
310	DEXPANTENOL 50MG/G. POMADA. TUBO COM 30G	TB	
311	DEXTRANA 70 0,1%(1MG/ML) + HIPROMELOSE 0,3%(3MG/ML) + GLICEROL 0,3%(3MG/ML).SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 15ML	FR	
312	DEXTRANA 70 0,1%(1MG/ML) + HIPROMELOSE 0,3%(3MG/ML). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 15ML	FR	
313	DEXTROCETAMINA, MALEATO 50MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
314	DIACEREÍNA 50MG. CÁPSULA	CAPS	
315	DIAZEPAM 10MG. COMPRIMIDO	CP	
316	DIAZEPAM 5MG. USO RETAL, SUPOSITÓRIO	UN	
317	DIAZEPAM 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
318	DICLOFENACO 15MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
319	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
320	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G. GEL TÓPICO. TUBO COM 60G	TB	
321	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
322	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 3ML	AMP	
323	DICLOFENACO SÓDICO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
324	DIGOXINA 0,25MG. COMPRIMIDO	CP	
325	DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG. COMPRIMIDO	CP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

326	DILTIAZEM. CLORIDRATO 30MG. COMPRIMIDO	CP	
327	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30ML	FR	
328	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML. INJETÁVEL USO EV. AMPOLA COM 10ML	AMP	
329	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
330	DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
331	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
332	DIOSMINA 600MG. COMPRIMIDO	CP	
333	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
334	DIPIRONA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
335	DIPIRONA 500MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
336	DIPIRONA 500MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 10ML	FR	
337	DIPIRONA 50MG/ML. SOLUÇÃO ORAL/XAROPE. FRASCO 100ML	FR	
338	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G. COMPRIMIDO	CP	
339	DISSULFIRAM 250MG. COMPRIMIDO	CP	
340	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG. COMPRIMIDO	CP	
341	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG. COMPRIMIDO	CP	
342	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250MG. COMPRIMIDO	CP	
343	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG. COMPRIMIDO	CP	
344	DOBUTAMINA 12,5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 20ML	AMP	
345	DOMPERIDONA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
346	DOMPERIDONA 1MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML	FR	
347	DOPAMINA 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
348	DOXASOZINA, MESILATO 4MG. COMPRIMIDO	CP	
349	DOXAZOSINA, MESILATO 2MG. COMPRIMIDO	CP	
350	DOXICICLINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
351	DROPROPIZINA 1,5MG/ML. XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM MÍNIMO 120ML	FR	
352	DULAGRUTIDA 1,5MG/0,5ML. INJETÁVEL	UND	
353	DULOXETINA 30MG. COMPRIMIDO	CP	
354	DULOXETINA 60MG. COMPRIMIDO	CP	
355	EDOXABANA 60MG. COMPRIMIDO	CP	
356	EMPAGLIFLOZINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
357	ENALAPRIL 10MG. COMPRIMIDO	CP	
358	ENALAPRIL 20MG. COMPRIMIDO	CP	
359	ENALAPRIL 5MG. COMPRIMIDO	CP	
360	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML . INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA	SER	
361	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML . INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA	SER	
362	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML . INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA	SER	
363	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8ML . INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA	SER	
364	ERITROMICINA 250MG/5ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 60ML	FR	
365	ERITROMICINA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
366	ESCITALOPRAM 20MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 15ML	FR	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

367	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
368	ESCITALOPRAM, OXALATO 15MG. COMPRIMIDO	CP	
369	ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG. COMPRIMIDO	CP	
370	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG. COMPRIMIDO	CP	
371	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
372	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
373	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
374	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
375	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
376	ESMOLOL, CLORIDRATO 10MG/ML. INJETAVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
377	ESOMEPRAZOL 20MG + CLARITROMICINA 500MG + AMOXICILINA 500MG. APRESENTAÇÃO EM CAIXA	CX	
378	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG. COMPRIMIDO	CP	
379	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG. COMPRIMIDO	CP	
380	ESPIRAMICINA 1.500.000UI (EQUIVALENTE A 500MG). COMPRIMIDO	CP	
381	ESPIRONOLACTONA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
382	ESPIRONOLACTONA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
383	ESPIRONOLACTONA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
384	ESTRADIOL 0,5MG. GEL. SACHÊ COM 0,5G	ENV	
385	ESTRADIOL 1MG. CARTELA COM 28 COMPRIMIDOS	CT	
386	ESTRIOL 1MG/G. CREME VAGINAL. 50G + APLICADOR	TB	
387	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625MG. CARTELA COM 28 COMPRIMIDOS	CT	
388	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
389	ETOMIDATO 2MG/ML. INJETÁVEL. AMOPLA COM 10ML	AMP	
390	EZETIMIBA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
391	FENAZOPIRIDINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
392	FENITOÍNA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
393	FENITOÍNA 5%(250MG/ 5ML). INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML.	AMP	
394	FENOBARBITAL 100MG. COMPRIMIDO	CP	
395	FENOBARBITAL 100MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
396	FENOBARBITAL 4%(40MG/ML). SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
397	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO. FRASCO COM 20ML	FR	
398	FENTANILA 0,05MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
399	FENTANILA 0,05MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
400	FENTANILA 0,05MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
401	FERRIPOLIMATOSE 50MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
402	FEXOFENADINA, CLORIDRATO 6MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 150ML	FR	
403	FIBRINOLISINA 1UI/G + DESOXIRRUBONUCLEASE 666U/G + CLORANFENICOL	TB	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

	10MG/G. POMADA DERMATOLÓGICA. TUBO COM 30G		
404	FINASTERIDA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
405	FITOMENADIONA 10MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
406	FLUCONAZOL 150MG. CÁPSULA	CAPS	
407	FLUMAZENIL 0,1MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML	AMP	
408	FLUNITRAZEPAM 2MG. COMPRIMIDO	CP	
409	FLUCINOLONA, ACETONIDA 0,250MG + POLIMIXINA B, SULFATO 10.000UI + NEOMICINA, SULFATO 3,5 MG/ML + LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML. SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 5ML	FR	
410	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG. COMPRIMIDO/CÁPSULA	CAPS	
411	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
412	FLURAZEPAM 30MG. COMPRIMIDO	CP	
413	FLUVOXAMINA, MALEATO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
414	FLUVOXAMINA, MALEATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
415	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. FRASCO COM 130ML	FR	
416	FOSFOMICINA, TROMETAMOL 5,631G. GRANULADO. ENVELOPE COM 8G	ENV	
417	FRUTOSE 300MG/ML + VITAMINA B2 0,1MG/ML + VITAMINA B6 0,2MG/ML + NICOTINAMIDA 1MG/ML + VITAMINA C 30MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
418	FRUTOSE 5% (50MG/ML). INJETÁVEL. FRASCO COM 500ML	FR	
419	FUROSEMIDA 10MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
420	FUROSEMIDA 40MG + POTÁSSIO, CLORETO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
421	FUROSEMIDA 40MG. COMPRIMIDO	CP	
422	GENTAMICINA, SULFATO 20MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
423	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML(80MG). INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
424	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
425	GENTAMICINA, SULFATO 80MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
426	GESTODENO 0,075MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG. CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	CT	
427	GLIBENCLAMIDA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
428	GLICERINA, SOLUÇÃO 12%(120MG/ML). SOLUÇÃO ENEMA. FRASCO COM 500ML	FR	
429	GLICLAZIDA 30MG. COMPRIMIDO	CP	
430	GLICLAZIDA 60MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
431	GLICOFISIOLÓGICO, SOLUÇÃO. INJETÁVEL. FRASCO COM 1000ML	FR	
432	GLICOFISIOLÓGICO, SOLUÇÃO. INJETÁVEL. FRASCO COM 500ML	FR	
433	GLICOSAMINA, SULFATO 1,5G + CONDROITINA, SULFATO 1,2G. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. ENVELOPE	ENV	
434	GLICOSAMINA, SULFATO 1,5G. GRANULADO. ENVELOPE	ENV	
435	GLICOSAMINA, SULFATO 500MG + CONDROITINA, SULFATO 400MG. CÁPSULAS	CAPS	
436	GLICOSE 25%. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
437	GLICOSE 5%. INJETÁVEL. FRASCO COM 1000ML	FR	



438	GLICOSE 5%. INJETÁVEL. FRASCO COM 250ML	FR	
439	GLICOSE 5%. INJETÁVEL. FRASCO COM 500ML	FR	
440	GLICOSE 50%. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
441	GLIMEPIRIDA 2MG. COMPRIMIDO	CP	
442	GLIMEPIRIDA 4MG. COMPRIMIDO	CP	
443	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%(100MG/ML). INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
444	GLYCINE MAX 150MG. CÁPSULA	CAPS	
445	HALOPERIDOL 1MG. COMPRIMIDO	CP	
446	HALOPERIDOL 2MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30ML	FR	
447	HALOPERIDOL 5MG. COMPRIMIDO	CP	
448	HALOPERIDOL 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML	AMP	
449	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML (EQUIVALENTE A 50MG/ML DE HALOPERIDOL).INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
450	HEDERA HELIX 7MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 100ML	FR	
451	HEPARINA SÓDICA 5.000UI. INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA COM 5ML. USO SC/EV	FR-AM	
452	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML. INJETÁVEL	AMP	
453	HIALURONATO DE SÓDIO 0,1%(1MG/ML). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
454	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%(1,5MG/ML + ACTINOQUINOL 0,2% + CLORETO DE SÓDIO 0,57%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
455	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%(1,5MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
456	HIALURONATO DE SÓDIO 0,2%(2MG/ML). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
457	HIDRALAZINA 20MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
458	HIDRALAZINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
459	HIDRALAZINA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
460	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
461	HIDROCORTISONA 10MG/ML + NEOMICINA, SULFATO 5MG/ML + POLIMIXINA B 10.000UI/ML. SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 10ML	FR	
462	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100MG. PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA + DILUENTE	FR-AM	
463	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500MG. PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA + DILUENTE	FR-AM	
464	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 400MG/5ML + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 400MG/5ML + SIMETICONA 30MG/5ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 240ML	FR	
465	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM MÍNIMO 100ML	FR	
466	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM MÍNIMO 100ML	FR	
467	HIDROXIZINA, DICLORIDRATO 2MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100ML	FR	
468	HIPROMELOSE 0,5%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
469	HYDROXIPROPIL GUAR 8A + POLIETILENOGLICOL 400 + ÁCIDO BÓRICO + PROPILENOGLICOL + SORBITOL + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + POLIQUATERNIUM-1 + AMINOMETILPROPANOL + HIDRÓXIDO DE SÓDIO E/OU	FR	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

	ÁCIDO CLORÍDRICO. LUBRIFICANTE OFTÁLMICO. FRASCO COM 10ML		
470	IBUPROFENO 100MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
471	IBUPROFENO 300MG. COMPRIMIDO	CP	
472	IBUPROFENO 50MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 30ML	FR	
473	IBUPROFENO 600MG. COMPRIMIDO	CP	
474	IMATINIBE, MESILATO 400MG. COMPRIMIDO	CP	
475	IMIPENEM MONOIDRATADO 500MG + CILASTATINA SÓDICA 500MG. INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA	FR-AM	
476	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG. COMPRIMIDO	CP	
477	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 75MG. COMPRIMIDO	CP	
478	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G. INJETÁVEL. FRASCO COM 100ML	FR	
479	INDAPAMIDA 1,5MG. COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	CP	
480	INSULINA ASPARTE 100UI/ML (INSULINA ASPARTE SOLÚVEL 30% + INSULINA ASPARTE PROTAMINA 70%). INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
481	INSULINA ASPARTE 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML	CARP	
482	INSULINA ASPARTE 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
483	INSULINA ASPARTE 100UI/ML. INJETÁVEL. FRASCO COM 10ML	FR-AM	
484	INSULINA ASPARTE COM NICOTINAMIDA 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
485	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
486	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML. INJETÁVEL. CAIXA COM 5 CARPULES COM 3ML	CX	
487	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML. INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM 3ML	SER	
488	INSULINA GLARGINA 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML	CARP	
489	INSULINA GLARGINA 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
490	INSULINA GLARGINA 100UI/ML. INJETÁVEL. FRASCO COM 10ML	FR-AM	
491	INSULINA GLARGINA 300UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 1,5ML	CARP	
492	INSULINA GLULISINA 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
493	INSULINA GLULISINA 100UI/ML. INJETÁVEL. FRASCO COM 10ML	FR-AM	
494	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
495	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML. INJETÁVEL. FRASCO COM 10ML	FR	
496	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
497	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML. INJETÁVEL. FRASCO COM 10ML	FR	
498	INSULINA LISPRO 100UI/ML. INJETÁVEL. CAIXA COM 5 CARPULES COM 3ML + 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO	CX	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

499	INSULINA LISPRO 100UI/ML. INJETAVEL. CARPULE COM 3ML	CARP	
500	INSULINA LISPRO 100UI/ML. INJETÁVEL. CARPULE COM 3ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
501	INSULINA LISPRO 100UI/ML. INJETÁVEL. FRASCO COM 10ML	FR-AM	
502	INSULINA LISPRO MIX 25 (INSULINA LISPRO 25% + INSUNINA LISPRO PROTAMINA 75%).INJETÁVEL. CARPULE COM 3 ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
503	INSULINA LISPRO MIX 50 (INSULINA LISPRO 50% + INSUNINA LISPRO PROTAMINA 50%). INJETÁVEL. CARPULE COM 3 ML + 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	UN	
504	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO. FRASCO COM 20ML	FR	
505	ISOSSORBIDA 50MG. CÁPSULA DE AÇÃO PROLONGADA	CAPS	
506	ISOSSORBIDA 50MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAPS	
507	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG. COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CP	
508	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 10MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
509	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG. COMPRIMIDO	CP	
510	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG. COMPRIMIDO	CP	
511	ITRACONAZOL 100MG. CÁPSULA/COMPRIMIDO	CAPS	
512	IVABRADINA, CLORIDRATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
513	IVABRADINA, CLORIDRATO 7,5MG. COMPRIMIDO	CP	
514	IVERMECTINA 6MG. COMPRIMIDO	CP	
515	LACTOBACILLOS ACIDOPHILLUS COM ZINCO. CÁPSULA	CAPS	
516	LACTULOSE 667MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120ML. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA DE MEDICAMENTO)	FR	
517	LAMOTRIGINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
518	LAMOTRIGINA 100MG. COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	CP	
519	LAMOTRIGINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
520	LAMOTRIGINA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
521	LAMOTRIGINA 50MG. COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	CP	
522	LATANOPROSTA 50MCG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO COM 2,5ML	FR	
523	LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG + SORBITOL 714 MG. SOLUÇÃO RETAL. TUBO COM 6,5G	TB	
524	LEVETIRACETAM 100MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 150ML	FR	
525	LEVETIRACETAM 250MG. COMPRIMIDO	CP	
526	LEVODODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG DR. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO DUPLA	CP	
527	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD. COMPRIMIDO	CP	
528	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG HBS. CÁPSULA	CAPS	
529	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG. COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	CP	
530	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
531	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
532	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML	FR	
533	LEVOFLOXACINO 500MG. COMPRIMIDO	CP	
534	LEVOFLOXACINO 750MG. COMPRIMIDO	CP	
535	LEVOMEPRMAZINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	



536	LEVOMEPROMAZINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
537	LEVOMEPROMAZINA 4%(40MG/ML). SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
538	LEVOMEPROMAZINA 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
539	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG. CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	CT	
540	LEVONORGESTREL 0,1MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG. CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	CT	
541	LEVONORGESTREL 0,25MG + ESTRADIOL, VALERATO 2MG. CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	CT	
542	LEVONORGESTREL 0,75MG. CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS	CT	
543	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG. COMPRIMIDO	CP	
544	LEVOTIROXINA SÓDICA 112MCG. COMPRIMIDO	CP	
545	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG. COMPRIMIDO	CP	
546	LEVOTIROXINA SÓDICA 150MCG. COMPRIMIDO	CP	
547	LEVOTIROXINA SÓDICA 200MCG. COMPRIMIDO	CP	
548	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG. COMPRIMIDO	CP	
549	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG. COMPRIMIDO	CP	
550	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG. COMPRIMIDO	CP	
551	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG. COMPRIMIDO	CP	
552	LIDOCAÍNA 10%(100MG/ML). SOLUÇÃO SPRAY. FRASCO NEBULIZADOR COM 50ML	FR	
553	LIDOCAÍNA 5%. EMLASTRO. CAIXA COM 10 UNIDADES	CX	
554	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2%(20MG/G). GEL. TUBO COM 30G	TB	
555	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2%(20MG/G). INJETÁVEL. FRASCO COM 20ML	FR-AM	
556	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2%(20MG/ML) + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 0,0091MG/ML (EQUIVALENTE A 0,005MG/ML DE EPINEFRINA). INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA COM 20ML	FR-AM	
557	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 50MG/G. POMADA. TUBO COM 25G	TB	
558	LISDEXANFETAMINA 30MG. COMPRIMIDO	CP	
559	LISDEXANFETAMINA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
560	LISDEXANFETAMINA 70MG. CÁPSULA	CAPS	
561	LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2MG. COMPRIMIDO	CP	
562	LORATADINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
563	LORATADINA 1MG/ML. XAROPE. FRASCO 100ML	FR	
564	LORAZEPAM 2MG. COMPRIMIDO	CP	
565	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
566	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
567	LOSARTANA POTÁSSICA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
568	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
569	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
570	LURASIDONA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
571	MAGNÉSIO DIMALATO 60MG + MAGNÉSIO GLICINA 60MG + MAGNÉSIO, CITRATO 60MG + MAGNÉSIO, TRETONATO 60MG. CÁPSULA	CAPS	
572	MAGNÉSIO, SULFATO 10%. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

573	MANITOL 20%(200MG/ML). SOLUÇÃO. FRASCO COM 250ML	FR	
574	MEBENDAZOL 100MG. COMPRIMIDO	CP	
575	MEBENDAZOL 2%. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 30ML	FR	
576	MEBEVERINA, CLORIDRATO 200MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAPS	
577	MECLIZINA, CLORIDRATO 25MG. COMPRIMIDO	CP	
578	MEDROXIPROGESTERONA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
579	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA 1ML	AMP	
580	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 25MG/ML + ESTRADIOL, CIPIONATO 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA 1ML	AMP	
581	MELOXICAM 15MG. COMPRIMIDO	CP	
582	MELOXICAM 7,5MG. COMPRIMIDO	CP	
583	METADONA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
584	METADONA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
585	METFORMINA 500MG + GLIBENCLAMIDA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
586	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG XR. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
587	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG. COMPRIMIDO	CP	
588	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG. COMPRIMIDO	CP	
589	METILDOPA 250MG. COMPRIMIDO	CP	
590	METILDOPA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
591	METILFENIDATO 20MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAPS	
592	METILFENIDATO LA 10MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	CAPS	
593	METILFENIDATO LA 20MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	CAPS	
594	METILFENIDATO LA 30MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	CAPS	
595	METILFENIDATO LA 40MG. CÁPSULA DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	CAPS	
596	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
597	METILFENIDATO, CLORIDRATO 18MG. COMPRIMIDO	CP	
598	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 125MG. PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA + DILUENTE	FR-AM	
599	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 1G. PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA +DILUENTE	FR-AM	
600	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 40MG. PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA + DILUENTE	FR-AM	
601	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG. PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA + DILUENTE	FR-AM	
602	METOCLOPRAMIDA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
603	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 10ML	FR	
604	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
605	METOPROLOL, SUCCINATO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
606	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG. COMPRIMIDO	CP	
607	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
608	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5 ML	AMP	
609	METRONIDAZOL 10%(100G/G). GELÉIA VAGINAL + APLICADOR. TUBO COM 50G	TB	
610	METRONIDAZOL 250 MG. COMPRIMIDO	CP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676




contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

611	METRONIDAZOL 4%(40MG/ML)(BENZOILMETRONIDAZOL). SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COMMÍNIMO 100ML	FR	
612	METRONIDAZOL 400MG. COMPRIMIDO	CP	
613	METRONIZADOL 100MG/G + NISTATINA 20000 UI/G. CREME VAGINAL. TUBO COM 50G + 10APLICADORES	TB	
614	MICONAZOL, NITRATO 2%(20MG/G), CREME DERMATOLÓGICOL. TUBO COM 30G	TB	
615	MICONAZOL, NITRATO 2%(20MG/G), CREME VAGINAL. TUBO COM 80G + APLICADORES	TB	
616	MIDAZOLAM 15MG. COMPRIMIDO	CP	
617	MIDAZOLAM 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
618	MIDAZOLAM 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 3ML	AMP	
619	MIRTAZAPINA 15MG. COMPRIMIDO	CP	
620	MIRTAZAPINA 30MG. COMPRIMIDO	CP	
621	MIRTAZAPINA 45MG. COMPRIMIDO	CP	
622	MOMETASONA, FUROATO 50MCG. SPRAY NASAL. FRASCO COM 120 DOSES	FR	
623	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG. COMPRIMIDO	CP	
624	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG. GRANULADO.	ENV	
625	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
626	MORFINA, SULFATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
627	MORFINA, SULFATO 10MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
628	MORFINA, SULFATO 1MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
629	MORFINA, SULFATO 30MG. COMPRIMIDO	CP	
630	MOXIFLOXACINO 0,5% + DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 1MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
631	MOXIFLOXACINO 0,5%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
632	MUPIROCINA 20MG/G. POMADA. TUBO COM 15MG	TB	
633	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA 1ML	AMP	
634	NALTREXONA, CLORIDRATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
635	NAPROXENO 500MG. COMPRIMIDO	CP	
636	NEOMICINA,SULFATO 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G. POMADA. TUBO COM 10G	TB	
637	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
638	NICOTINA 14MG. ADESIVO	UN	
639	NICOTINA 21MG. ADESIVO	UN	
640	NICOTINA 2MG. GOMA DE MASCAR	UN	
641	NICOTINA 7MG. ADESIVO	UN	
642	NIFEDIPINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
643	NIFEDIPINA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
644	NIMESULIDA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
645	NIMESULIDA 50MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 15ML	FR	
646	NIMODIPINO 30MG. COMPRIMIDO	CP	
647	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G. POMADA. TUBO COM 60G	TB	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
 (17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

648	NISTATINA 100.000UI/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 50ML	FR	
649	NISTATINA 25.000UI/G. CREME VAGINAL. TUBO COM 60G	TB	
650	NITAZOXANIDA 20MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO 45ML	FR	
651	NITRATO DE CÉRIO 4MG/G + SULFADIAZINA DE PRATA 10G/G. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 50G	TB	
652	NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDO	CP	
653	NITROFURANTOÍNA 100MG. CÁPSULA/COMPRIMIDO	CAPS	
654	NITROGLICERINA 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML	AMP	
655	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML. PÓ PARA INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
656	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 4ML	AMP	
657	NORETISTERONA 0,35MG. CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS	CT	
658	NORETISTERONA, ENANTATO 50MG/ML + ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML	AMP	
659	NORFLOXACINO 400MG. COMPRIMIDO	CP	
660	NORTRIPTILINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
661	NORTRIPTILINA 25MG. CÁPSULA/COMPRIMIDO	CAPS	
662	ÓLEO MINERAL 100%. LOÇÃO ORAL E EXTERNO. FRASCO COM 100ML	FR	
663	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 20MG + ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
664	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
665	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
666	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40MG + ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
667	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40MG + ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
668	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
669	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40MG. COMPRIMIDO	CP	
670	OLOPATADINA 0,2%. COLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 2,5ML	FR	
671	OMEPRAZOL 20MG. CÁPSULA	CAPS	
672	OMEPRAZOL 40MG. CÁPSULA	CAPS	
673	OMEPRAZOL 40MG. INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA COM 10ML.	FR-AM	
674	ONDANSETRONA 2MG/ML, INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
675	ONDANSETRONA 8MG. COMPRIMIDO	CP	
676	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG. COMPRIMIDO	CP	
677	OXCARBAMAZEPINA 300MG. COMPRIMIDO	CP	
678	OXCARBAMAZEPINA 600MG. COMPRIMIDO	CP	
679	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML	FR	
680	OXIBUPROCAÍNA, CLORIDRATO 4MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
681	OXIBUTININA 1MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120ML	FR	
682	OXICODONA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
683	ÓXIDO DE ZINCO 150MG/G + RETINOL, PALMITATO 5000 UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + ÓLEO DE FIGADO DE BACALHAU 86,6MG/G. POMADA. TUBO COM 45G	TB	
684	PANCURÔNIO, BROMETO 2MG/ML. INJETAVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

685	PANTOPRAZOL 40MG. COMPRIMIDO	CP	
686	PARACETAMOL 200MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 15 ML	FR	
687	PARACETAMOL 400MG + CLORFENIRAMINA, MALEATO 4MG + FENILEFRINA, CLORIDRATO 4MG. CÁPSULA	CAPS	
688	PARACETAMOL 500MG	CP	
689	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA, FOSFATO 30MG .COMPRIMIDO	CP	
690	PARACETAMOL 750MG. COMPRIMIDO	CP	
691	PAROXETINA, CLORIDRATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
692	PAROXETINA, CLORIDRATO 15MG. COMPRIMIDO	CP	
693	PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG. COMPRIMIDO	CP	
694	PENTOXIFILINA 400MG. COMPRIMIDO	CP	
695	PERICIAZINA 1%. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
696	PERICIAZINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
697	PERICIAZINA 4%. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	FR	
698	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
699	PERMETRINA 1%. LOÇÃO. FRASCO COM 60 ML	FR	
700	PERMETRINA 5%. LOÇÃO. FRASCO COM 60 ML	FR	
701	PETIDINA, CLORIDRATO 50MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA 2ML	AMP	
702	PIMECROLIMUS 10MG. CREME. TUBO COM 15G	TB	
703	PIRIMETAMINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
704	PIROXICAM 20MG. COMPRIMIDO	CP	
705	POLICRESULENO 50MG/G + CINCHOCAÍNA 10MG/G. POMADA COM 30G + APLICADORES	TB	
706	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG/G. GEL. TUBO COM 40G	TB	
707	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G. GEL. TUBO COM 40G		
708	POLIVITAMÍNICO (CONTENDO NO MÍNIMO VITAMINAS A, D3, B1, B12, C). SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 30ML	FR	
709	POLIVITAMÍNICO (CONTENDO NO MÍNIMO VITAMINAS A, E, B1, B2, B6, B12, VITAMINA C), COMPRIMIDO.	CP	
710	POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS. COMPRIMIDO	CP	
711	POLIVITAMÍNICO GOTAS. CONTENDO NO MÍNIMO VITAMINAS A, D, B1, B2, NICOTINAMIDA, VITAMINA C. FRASCO COM 20 ML.	FR	
712	PREDNISOLONA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
713	PREDNISOLONA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
714	PREDNISOLONA, ACETATO 0,12%. SUSPENSÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
715	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML. FRASCO 60ML + COPO DOSADOR	FR	
716	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 100ML + COPO DOSADOR	FR	
717	PREDNISONA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
718	PREDNISONA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
719	PREGABALINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
720	PREGABALINA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
721	PREGABALINA 75MG. COMPRIMIDO	CP	
722	PROGESTERONA 200MG. CÁPSULA	CAPS	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

723	PROMESTRIENO 10MG. CÁPSULA VAGINAL.	CAPS	
724	PROMESTRIENO 10MG/G. CREME VAGINAL. TUBO COM 30G	TB	
725	PROMETAZINA 25MG, CLORIDRATO. COMPRIMIDO	CP	
726	PROMETAZINA 25MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
727	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150MG. COMPRIMIDO	CP	
728	PROPAFENONA, CLORIDRATO 300MG. COMPRIMIDO	CP	
729	PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
730	PROPILTIOURACIL 100MG. CÁPSULA/COMPRIMIDO	CAPS	
731	PROPOFOL 10MG/ML. INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA COM 20ML	FR-AM	
732	PROPRANOLOL 40MG. COMPRIMIDO	CP	
733	PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
734	QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO	CP	
735	QUETIAPINA 200MG. COMPRIMIDO	CP	
736	QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
737	QUETIAPINA 300MG. COMPRIMIDO	CP	
738	QUETIAPINA 50MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
739	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 200MG XR. COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	CP	
740	RAMIPRIL 10MG. COMPRIMIDO	CP	
741	RAMIPRIL 2,5MG. COMPRIMIDO	CP	
742	RAMIPRIL 5MG + ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
743	RAMIPRIL 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
744	RAMIPRIL 5MG. COMPRIMIDO	CP	
745	RETINOL 1.000UI (VITAMINA A) + COLECALCIFEROL 400UI (VITAMINA D) + ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G. POMADA DERMATOLÓGICA. TUBO COM 45G	TB	
746	RETINOL, ACETATO (VITAMINA A) 10.000UI/G + METIONINA 5MG/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + CLORANFENICOL 5MG/G. POMADA OFTÁLMICA. TUBO COM MÍNIMO 3,5G	TB	
747	RETINOL, ACETATO 50.000UI/ML (VITAMINA A) + COLECALCIFEROL 10.000UI/ML (VITAMINA D). FRASCO COM 10ML. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	FR	
748	RETINOL, ACETATO 50.000UI/ML (VITAMINA A) + COLECALCIFEROL 10.000UI/ML (VITAMINA D). FRASCO COM 20ML. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	FR	
749	RETINOL, PALMITATO 20000UI + COLECALCIFEROL 1600UI + RACEALFATOCOFEROL, ACETATO 30MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 15ML	FR	
750	RIFAMICINA SÓDICA 10MG/ML. SPRAY. FRASCO COM 20ML	FR	
751	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO	CP	
752	RISPERIDONA 1MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML	FR	
753	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO	CP	
754	RISPERIDONA 3MG. COMPRIMIDO	CP	
755	RIVAROXABANA 10MG. COMPRIMIDO	CP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

756	RIVAROXABANA 15MG. COMPRIMIDO	CP	
757	RIVAROXABANA 2,5MG. COMPRIMIDO	CP	
758	RIVAROXABANA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
759	ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
760	ROSUVASTATINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
761	ROSUVASTATINA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
762	ROSUVASTATINA 5MG. COMPRIMIDO	CP	
763	SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO (EQUIVALENTE A 20MG/ML DE FERRO III). INJETAVEL. AMPOLA COM 5ML	AMP	
764	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. CÁPSULA.	CAPS	
765	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG. CÁPSULA.	CAPS	
766	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50MILHÕES/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 5 ML	FR	
767	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CITRATO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CLORETO DE SÓDIO 2,9G + GLICOSE 20G). ENVELOPE CONTENDO 27,9G.	ENV	
768	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE. USO INALATÓRIO ORAL. FRASCO DOSEADOR COM 200 DOSES	FR	
769	SALBUTAMOL, SULFATO 2MG/5ML. XAROPE. FRASCO COM 120ML	FR	
770	SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/MG. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO. FRASCO COM 10 ML	FR	
771	SALICILATO DE METILA 75MG + CÂNFORA 57,6MG + MENTOL 14,4MG + TEREBENTINA 125,5MG. SOLUÇÃO AEROSSOL	FR	
772	SECNIDAZOL 1G. COMPRIMIDO	CP	
773	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
774	SIMETICONA 40MG. COMPRIMIDO	CP	
775	SIMETICONA 75MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10ML	FR	
776	SINVASTATINA 10MG. COMPRIMIDO	CP	
777	SINVASTATINA 20MG. COMPRIMIDO	CP	
778	SINVASTATINA 40MG. COMPRIMIDO	CP	
779	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO. INJETÁVEL. FRASCO COM 500ML	FR	
780	SOTALOL, CLORIDRATO 160MG. COMPRIMIDO	CP	
781	SULFADIAZINA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
782	SULFADIAZINA DE PRATA 1%. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 30G	TB	
783	SULFADIAZINA DE PRATA 1%. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 50G	TB	
784	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG. COMPRIMIDO	CP	
785	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML.	FR	
786	SULFASSALAZINA 500MG. COMPRIMIDO	CP	
787	SULFATO FERROSO, EQUIVALENTE A 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30ML. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	FR	
788	SULFATO FERROSO, EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO ELEMENTAR. COMPRIMIDO.(OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	CP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
(17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br

789	SULPIRIDA 200MG. COMPRIMIDO	CP	
790	SULPIRIDA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
791	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) ADULTO. USO RETAL.	UND	
792	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) PEDIÁTRICO. USO RETAL.	UND	
793	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG. PÓ PARA INJETÁVEL. USO IM/EV	FR-AM	
794	SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG. PÓ PARA INJETÁVEL. USO IM/EV	FR-AM	
795	TEICOPLANINA 400MG, PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA + DILUENTE	FR-AM	
796	TEOFILINA 200MG. COMPRIMIDO	CP	
797	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
798	TETRACAÍNA, CLORIDRATO 1% + FENILEFRINA, CLORIDRATO 0,1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 10ML	FR	
799	TIABENDAZOL 50MG/g. POMADA DERMATOLÓGICA. TUBO 45G	TB	
800	TIAMAZOL 10MG. COMPRIMIDO	CP	
801	TIAMAZOL 5MG. CÁPSULA/COMPRIMIDO	CP	
802	TIAMINA 100MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML	AMP	
803	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG. COMPRIMIDO	CP	
804	TINIDAZOL 30MG/G + MICONAZOL, NITRATO 20MG/G. CREME VAGINAL. TUBO COM 45G + APLICADORES	TB	
805	TIOCONAZOL 20MG/G + TINIDAZOL 30MG/G. CREME VAGINAL. TUBO COM 35G + APLICADOR	TB	
806	TOBRAMICINA 0,3%(3MG/ML). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML	FR	
807	TOPIRAMATO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
808	TOPIRAMATO 25MG. COMPRIMIDO	CP	
809	TOPIRAMATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
810	TRAMADOL 50MG/ML(100MG/2ML). INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML	AMP	
811	TRAMADOL 50MG/ML. INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML	AMP	
812	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG. COMPRIMIDO	CP	
813	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
814	TRAZODONA, CLORIDRATO 150MG. COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	CP	
815	TRAZODONA, CLORIDRATO 50MG. COMPRIMIDO	CP	
816	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G. TUBO COM 10G	TB	
817	TRIMETAZIDINA 80MG. COMPRIMIDO	CP	
818	TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35MG. COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	
819	TROMETAMOL, CETOROLACO 10MG. COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CP	
820	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO 300MG. COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	CP	
821	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO 500MG. COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	CP	
822	VALPROATO DE SÓDIO 200MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 40ML	FR	
823	VALSARTANA 160MG + ANLODIPINO, BESILATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
824	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO, BESILATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
825	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
826	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO, BESILATO	CP	




	5MG.COMPRIMIDO		
827	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
828	VALSARTANA 160MG. COMPRIMIDO	CP	
829	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO, BESILATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
830	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO, BESILATO 5MG. COMPRIMIDO	CP	
831	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. COMPRIMIDO	CP	
832	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO, BESILATO 10MG. COMPRIMIDO	CP	
833	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDO	CP	
834	VALSARTANA 320MG. COMPRIMIDO	CP	
835	VALSARTANA 80MG. COMPRIMIDO	CP	
836	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG. PÓ PARA INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA	FR-AM	
837	VARFARINA 2,5MG. COMPRIMIDO	CP	
838	VARFARINA 5MG. COMPRIMIDO SULCADO EM FORMA DE CRUZ.	CP	
839	VASOPRESSINA 20U/ML. INJETÁVEL. AMPOLA 1ML.	AMP	
840	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG. COMPRIMIDO	CP	
841	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	
842	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG. COMPRIMIDO	CP	
843	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG. COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	CP	
844	VERAPAMIL, CLORIDRATO 120MG. COMPRIMIDO	CP	
845	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80MG. COMPRIMIDO	CP	
846	VIDAGLIPTINA 50MG. COMPRIMIDO	CP	
847	ZINCO. SULFATO 4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100ML	FR	
848	ZOLPIDEM 10MG. COMPRIMIDO	CP	
849	ZOLPIDEM 10MG. COMPRIMIDO EFERVESCENTE	CP	
850	ZOLPIDEM 5MG. COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CP	



Rua Tibagi, 2.945 - Vila Nova
CEP: 15 501-222 - Votuporanga-SP



(17) 2062-0001
 (17) 99665-2676



contato@cinorp.sp.gov.br
www.cinorp.sp.gov.br