RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO RAG 2023

Período de Abrangência:
01/01/2023 à 31/12/2023

* Fonte: RegionalMS.com.br

ALCINÓPOLIS/MS – ANO DE 2023

EXPEDIENTE

PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ALCINÓPOLIS

Dalmy Crisóstomo da Silva

SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE PÚBLICA

João Abadio de Oliveira Neto

PRESIDENTE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristiane Batista de Paula

EQUIPE TÉCNICA DE COLABORAÇÃO

Agoncílio Pereira da Rocha – Contador da Prestação de Contas Fundo Municipal de Saúde – Prefeitura Municipal Alcinópolis

Claucio Junior de Souza Carrijo – Diretor de Departamento de Vigilância em Saúde
Larissa Cássia Crisóstomo da Rocha – Médica Veterinária da Vigilância Sanitária – VISA

Clebiane Pereira Narcizo – Gestora Governamental – SESAUP
Elisberto Martins Rezende – Administrador – SESAUP
Luzia Caroline Batista de Lima – Assistente Social – SESAUP
Patricia Ribeiro Nunes – Assistente Social – SESAUP

Marlete Oliveira da Silva – Dir.ª Administrativa Hospital Local Averaldo F. Barbosa – UBS 24h
Paula Fernanda Amorim Martins – RT Hospital Local Averaldo Fernandes Barbosa – UBS 24h

Nicele Furtado de Freitas – Odontóloga e Coordenadora – UBS
Isabelle Fernanda de Oliveira – Enfª. Coordenadora Vigilância Epidemiológica – UBS
Maria **Balbina** Costa e Almeida – Enfª. Coordenadora Vigilância Epidemiológica – UBS
Maria **Camila** Toressan Gonçalves – Nutricionista Coordenação da Bolsa Família na Saúde, Coordenação SISVAN, PNSF, Vitamina A – UBS
Regina Pereira Nogueira – Enfª. Coordenadora Saúde Sexual e Reprodutiva do Homem e da Mulher – UBS

Lazara **Jaqueline** Barbosa Borges – Enfª. Coordenadora: Atenção Primária, Academia da Saúde, Imunização, HIPERDIA, Adolescente, Idoso, e Equidade em Saúde – UBSF
Marta Batista de Souza Baida – Odontóloga Coordenadora Saúde Bucal – UBSF

Bruno dos Santos Cunegundes – Educador Físico – Academia da Saúde

Roger de Aguiar Gemelli – Bioquímico e Coordenador – Farmácia Municipal

SUMÁRIO

EXPEDIENTE..... 02
EQUIPE TÉCNICA DE COLABORAÇÃO..... 02
SUMÁRIO..... 03
1.0 APRESENTAÇÃO..... 05
2.0 IDENTIFICAÇÃO..... 06
2.1 Informações Territoriais..... 06
2.2 Secretaria Municipal de Saúde..... 06
2.3 Informações da Gestão..... 06
2.4 Fundo Municipal de Saúde..... 07
2.5 Plano Municipal de Saúde..... 07
2.6 Informações sobre Regionalização..... 07
2.7 Conselho Municipal de Saúde – COMUSA..... 08
2.8 Casa Legislativa..... 08
3.0 INTRODUÇÃO..... 08
4.0 MUNICÍPIO DE ALCINÓPOLIS..... 09
4.1 Diagnóstico Situacional..... 09
4.1.2 Mapa Situacional..... 10
4.2 Aspectos Demográficos..... 10
4.2.1 Evolução da População..... 11
4.2.2 População por Sexo e Faixa Etária..... 11
4.2.3 Mortalidade por Grupos de Causas e por Residências..... 12

4.3 Organização e Funcionamentos dos Serviços Públicos..... 13
4.3.1 Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Saúde ao SUS..... 13
4.3.2 Profissionais SUS – (SCNES Cadastro de Profissionais)..... 14
5.0 DEMONSTRATIVO DAS DESPEZAS – (EMPENHADO – LIQUIDADO e PAGO)..... 15
6.0 PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO ASSISTENCIAL PRÓPRIO I..... 20
6.1 Procedimentos Realizados no Assistencial Próprio II..... 24
6.2 Outros Procedimentos..... 24
6.3 Farmácia..... 25
6.4 Especialista UBS – UBSF..... 25
7.0 PROCEDIMENTOS REALIZADOS COM COTAS VIA PPI – Pactuação Coxim - MS..... 26
7.1 Atendimentos Centro de Especialidades Odontológicas – Coxim (CEO)..... 27
7.2 Procedimentos Realizados com Cotas via PPI – Assistência Campo Grande..... 28
7.3 Atendimentos Hospital de Amor de Barretos - SP..... 32
7.4 Atendimentos Hospital de Amor de Jales - SP..... 32
7.5 Atendimentos em Costa Rica - MS..... 33
7.6 Atendimentos em Maracajú - MS..... 34
7.7 Atendimentos em Amambai - MS..... 34
7.8 Atendimentos em São Gabriel do Oeste - MS..... 35
7.9 Atendimentos em Três Lagoas - MS..... 35
7.10 Atendimentos em Três Ranchos - GO..... 37
7.11 Atendimentos em Chapadão do Sul - MS..... 37
7.12 Atendimentos em Dourados - MS..... 38
7.13 Atendimentos em São Paulo - SP..... 38
7.14 Atendimentos em Bauru - SP..... 39
7.15 Atendimentos em Ponta Porã - MS..... 39
7.16 Atendimentos em Bataguaçú - MS..... 40
7.17 Atendimentos em Itaporã - MS..... 40
7.18 Atendimentos em Santa Rida do Pardo - MS..... 41
7.19 Atendimentos em Sidrolândia - MS..... 41
7.20 Atendimentos em Cassilândia - MS..... 42

7.21 Atendimentos em Camapuã - MS..... 43
8.0 OUTRAS DESPESAS..... 43
8.1 Procedimentos Realizados no Assistencial Fora do Município..... 43
9.0 CONSIDERAÇÕES FINAIS..... 44
10.0 ANEXOS..... 45
10.1 Resolução nº 05 de 06/06/2022 Aprova PAS 2023..... 46
10.2 Resolução nº 017 de 17/02/2024 Aprova RAG 2023..... 47
10.3 Parecer 01/2024 de 21/02/2024 Prestação Contas Anual 2023..... 48
10.4 Relatório Resumido da Execução Orçamentária ano de 2023..... 49
10.5 Resultado Metas Alcançadas PAS 2023..... 55
10.6 Saldo Estoque de Medicamentos Farmácia Municipal..... 93

1.0 APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal da Saúde Pública – **SESAUP** apresenta o Relatório Anual de Gestão – **RAG** referente ao exercício **2023**, e vem através deste esclarecer o resultado da gestão municipal do Sistema Único de Saúde – SUS. Este relatório demonstra a execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde – **PMS 2022-2025**, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis – **COMUSA** pela Resolução nº 10, de 22 de dezembro de 2021.

Neste relatório, a Secretaria de Saúde Pública de Alcinópolis divulga os resultados estatísticos e o seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2023, identificando suas vinculações com outras pactuações.

Também são apresentados no RAG 2023 os relatórios do balanço da execução orçamentária e financeira do exercício, as principais informações municipais relacionadas à gestão do SUS, a estrutura, características demográficas e epidemiológicas do município de Alcinópolis, além das adequações e ajustes necessários para o aprimoramento do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

Ao encaminhar ao COMUSA o RAG 2023 para apreciação, a Secretaria de Saúde objetiva dar publicidade ao balanço de suas ações prioritárias, explicitando suas metas alcançadas e justificativas das áreas técnicas responsáveis pelo seu desempenho parcial ou, mesmo por seu não cumprimento. Além disso, o RAG 2023 permite analisar o nível de cumprimento das ações propostas para seu alcance, dando transparência aos seus respectivos pesos no atingimento das metas relacionadas á PAS e PREVINE BRASIL.

Como resposta a uma demanda do COMUSA, a SESAUP traz neste RAG 2023 um aprofundamento da análise de situação de saúde, de acordo com as propostas elencadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

Esse trabalho desenvolvido pela SESAUP buscou aproximar a análise de informações com o monitoramento e a avaliação de políticas públicas, dando subsídios e orientações para a gestão da saúde municipal. Esses resultados devem ser analisados não de forma isolada, mas integrada à avaliação do desempenho do município no cumprimento das propostas e metas, para o quadriênio do PMS 2022-2025.

Assim, tão relevantes quanto às metas anuais e quadrienais já atingidas nesse segundo ano do ciclo de planejamento, são os diagnósticos das dificuldades encontradas e as sinalizações deste balanço para o planejamento das ações e das programações anuais futuras. Desta forma, a SESAUP consolida neste segundo ano sua estratégia de fato a utilizar os instrumentos de gestão do SUS, como ferramenta para implementar uma gestão por resultados na operacionalização da política municipal de saúde.

2.0 IDENTIFICAÇÃO

2.1. INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

Cidade / Município	Alcinópolis
UF	MS
Estado	Mato Grosso do Sul
Área	4.399,68 km²
População	4.537

*** Fonte: https://cidades.ibge.gov.br/brasil/ms/alcinopolis/panorama - 22/01/2024**

2.2. SECRETARIA DE SAÚDE

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde Pública
Número CNES	7172680
CNPJ	37. 226.651/0001-04
Endereço	Av. Darlindo José Carneiro, 1.211
Email	saudealcinopolis@bol.com.br

Telefone	67 3260 1166

*** Fonte: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA – 26-01-2024**

2.3. INFORMAÇÕES DA GESTÃO

Prefeito	Dalmy Crisóstomo da Silva
Secretário Municipal de Saúde	João Abadio de Oliveira Neto
Email Secretário	neto_abadio@hotmail.com
Telefone Secretário	67 98482-1857
Email Secretaria	saudealcinopolis@bol.com.br
Data última Conferência da Saúde	01 e 02/03/2023
Telefone Secretaria	67 3260 1166

*** Fonte: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA – 26-01-2024**

2.4. FUNDO DE SAÚDE

Lei de Criação	Lei 410/2017 de 27/06/2017
Data de Criação	25/03/2003
CNPJ	11.955.273/0001-06
Natureza Jurídica	Fundo Público
Nome do Gestor do Fundo	João Abadio de Oliveira Neto
Endereço	Av. Adolfo Alves Carneiro, 1.267
Email	cmsaudealcinopolis2022@gmail.com

*** Fonte: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA – 26-01-2024**

2.5. PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Período do Plano Municipal de Saúde – PMS	2022 a 2025
Status do Plano	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde
Disponibilidade	DIGISUS Portal Transparencia (megasofttransparencia.com.br)

*** Fonte: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA – 26-01-2024**

2.6. INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO

Região Município	Alcinópolis
Instrumento Legal de Criação	Lei Nº 1.262
Data Criação	22 de abril de 1992
Código IBGE	500025
Área (km²)	4.399,68
População 2022 (habitante)	4.537
Densidade Demográfica 2022 (hab./km²)	1,03

*** Fonte:** IBGE | Cidades@ | Mato Grosso do Sul | Alcinópolis | Panorama – 30/01/24

2.7. CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – COMUSA

Instrumento Legal de Criação	Lei Municipal nº 05/93	
Endereço	Av. Darlindo José Carneiro, 1.211 – Centro – Alcinópolis/MS	
Email	cmsalcinopolis2022@gmail.com	
Telefone	67 3260 1188 – 3260 1166	
Nome da Presidente	Cristiane Batista de Paula	
Data última Eleição do Conselho	21/07/2022	
Número de Conselheiros / Segmentos	Trabalhadores de Saúde	02 Titulares e 02 Suplentes
	Governo e Prestadores	02 Titulares e 02 Suplentes
	Usuários	04 Titulares e 04 Suplentes

*** Fonte: SESAUP – 26-01-202**

2.8. CASA LEGISLATIVA

1º RDQA 2023	2º RDQA 2023	3º RDQA 2023
Data de entrega do Relatório 17/07/2023	Data de entrega do Relatório 27/11/2023	Data de entrega do Relatório 19/03/2024

*** Fonte: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA – 26-01-2024**

3.0 INTRODUÇÃO

O Relatório Anual de Gestão – RAG é um instrumento básico de planejamento do SUS, que apresenta elementos fundamentais, para o acompanhamento e avaliação das iniciativas quadrienais indicadas no Plano Municipal de Saúde de Alcinópolis e anualmente operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde – PAS, sob responsabilidade deste município, com o intuito de alcançar os objetivos do SUS.

O RAG permite a avaliação de resultados e o seu impacto na atenção integral à saúde, o qual subsidia as atividades de controle, e é um instrumento de controle social e de referência para a participação social na saúde.

Este relatório também atende a determinação da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, a qual em seu Artigo 36 regulamenta que:

§ 1º A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios deverão comprovar a observância do disposto neste artigo, mediante o envio de Relatório de Gestão ao respectivo Conselho de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento, ou não, das normas estatuídas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público.

Desde a publicação desta Lei, a Secretaria Municipal de Saúde Pública de Alcinópolis tem ajustado seus processos administrativos para a operacionalização de suas determinações.

O RAG 2023 do município de Alcinópolis/MS foi elaborado em conjunto com as diferentes áreas da Secretaria Municipal de Saúde Pública de Alcinópolis, sendo o Relatório Anual de Gestão, com proposta metodológica implementada pela Secretaria Municipal de Saúde Pública e seus colaboradores, para o ciclo de gestão 2022-2025.

Assim, considerando as recomendações do Secretário Municipal de Saúde de Alcinópolis, a estrutura do RAG contém as metas quadrienais, meta anual, indicadores das metas, ações programadas para 2023, além das vinculações com as sub-funções orçamentárias, com o Plano Plurianual 2022-2025 e demais pactuações transversais da Prefeitura.

Em um balanço do RAG 2023, podemos destacar que a estratégia de avaliação concomitante implementada pela SESAUP, via RDQA, mostrou-se efetiva para manter vivos os compromissos pactuados com a mobilização das equipes para o alcance das metas durante todo o exercício de 2023.

Os resultados apresentados têm correlação direta com o sistema de governança, implementado pela administração pública, conforme proposto no quadriênio de 2021 a 2024, visando à transparência do processo, a incorporação dos instrumentos de gestão, na rotina e perseverança dos nossos profissionais da saúde, para que, por meio de ações humanizadas, possam cuidar dos nossos pacientes com dignidade, responsabilidade e amor.

4.0 MUNICÍPIO DE ALCINÓPOLIS:

4.1. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

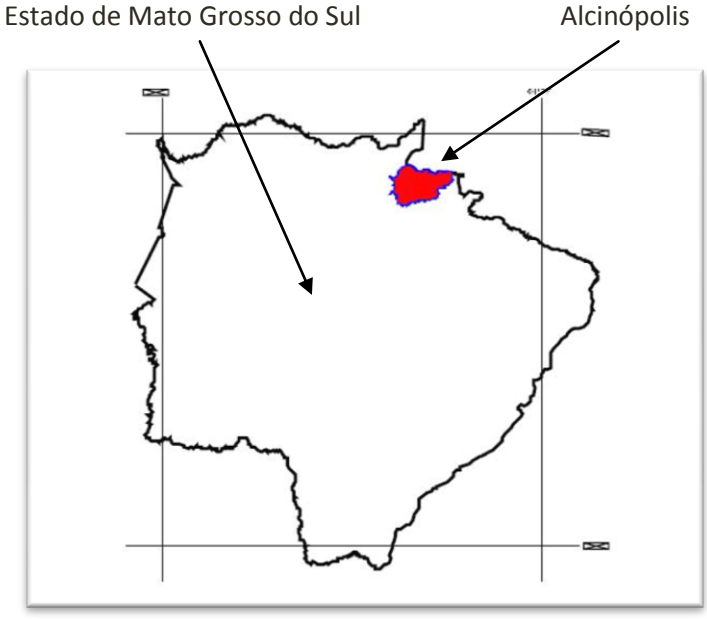
Município de Alcinópolis possui uma área de 4.399,68 km², localizado na região norte do estado de Mato Grosso do Sul, representando 1,23 % do Estado, 0,27 % da região Centro Oeste, 0,05 % do território brasileiro, com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 0,711 (2010) segundo o IBGE e está situada a uma distância média de 300 km da capital Campo Grande – MS.

Geograficamente limita-se com o Estado de Mato Grosso e os Municípios de Mato Grosso do Sul, sendo eles: Coxim/MS, Pedro Gomes/MS, Alto Araguaia/MT, Alto Taquari/MT, Costa Rica/MS e Figueirão/MS e as distâncias médias entre Alcinópolis e os municípios vizinhos, conforme quadro abaixo:

CIDADES	DISTÂNCIAS (km)
Coxim – MS	127
Pedro Gomes – MS	118 (acesso secundário/terra) – 179 (rodovia pavimentada BR 359 e BR 163)
Figueirão – MS	52
Alto Taquari – MT	134
Alto Araguaia – MT	198

*** Fonte: SESAUP – http://www.distanciasentrecidades.com – em 30/01/2024**

4.1.2. MAPA SITUACIONAL



*** Fonte: Corredor da Biodiversidade**

4.2. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

De acordo com os dados calculados segunda a taxa de crescimento IBGE, do censo demográfico de 2.010, a população do município era de 4.569 habitantes, conforme quadro demonstrativo por anos a seguir até último censo em 2022:

4.2.1. EVOLUÇÃO DA POPULAÇÃO

ANOS	POPULAÇÃO	MÉTODOS
2010	4.569	Censo (**IBGE**)
2011	4.269	Estimativa
2012	4.704	Estimativa
2013	4.833	Estimativa
2014	4.961	Estimativa
2015	5.038	Estimativa
2016	5.038	Estimativa
2017	5.188	Estimativa
2018	5.268	Estimativa
2019	5.343	Estimativa
2020	5.417	Estimativa
2021	5.489	Estimativa
2022	4.537	Censo (**IBGE**)

*** Fonte: https://cidades.ibge.gov.br/brasil/ms/alcinopolis/panorama - Data 22/01/2024**

4.2.2. POPULAÇÃO POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixa Etária	Homens	Mulheres	Total
100 ou +	0	0	0
95 – 99	0	1	1
90 – 94	8	3	11
85 – 89	13	8	21
80 – 84	38	26	64
75 – 79	42	38	80

70 – 74	64	44	108
65 – 69	87	67	154
60 – 64	125	107	232
55 – 59	146	132	278
50 – 54	181	160	341
45 – 49	165	157	322
40 – 44	173	188	361
35 – 39	190	164	354
30 – 34	165	183	348
25 – 29	127	159	286
20 – 24	146	132	278
15 – 19	148	161	309
10 – 14	172	141	313
05 – 09	183	165	348
00 – 04	180	148	328
TOTAL FAIXA ETÁRIA	**2.353**	**2.184**	
		TOTAL POPULAÇÃO GERAL	**4.557**

*** Fonte: https://cidades.ibge.gov.br/brasil/ms/alcinopolis/panorama - Data 22/01/2024**

Em análise e considerações sobre os dados acima por faixa etária da população de Alcinópolis, de acordo os dados do censo demográfico do IBGE do ano de 2022, a população total de Alcinópolis é de 4.537 habitantes, sendo que, esta população está dividida em 2.353 do sexo masculino e 2.184 sexo feminino.

4.2.3. MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS E POR RESIDÊNCIA

Número de Óbitos por causa (Cap CID10) segundo município de residência – MS
Município de Residência – MS: 500025 Alcinópolis.
Período: 2023

INTERNAÇÕES POR CAPÍTULO CID – 10	QTD
Capítulo II – Neoplasias (Tumores)	03
Capítulo IV – Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	01

Capítulo IX – Doenças do aparelho circulatório	13
Capítulo X – Doenças do aparelho respiratório	2
Capítulo XI – Doenças do Aparelho Digestivo	3
Capítulo XIV – Doenças do aparelho geniturinário	2
Capítulo XVIII – Sintomas, sinais e achados anormalidades exames clínicos e laboratoriais	3
Capítulo XX – Causas externas de morbidade e mortalidade	2
TOTAL	**29**

*** (Fonte: http://tabnet.saude.ms.gov.br/cgi/tabcgi.exe?dados/SIM/OBMS.def - Data 24/01/24**

4.3. ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

As redes de serviços básicos de saúde de Alcinópolis são formadas por 06 unidades: sendo 01 Hospital Local Averaldo Fernandes Barbosa – UBS 24h de pequeno porte que funciona 24 h, (ainda não cadastrado junto ao SUS), 01 Unidade Básica de Saúde – UBS e 01 Unidade Básica de Saúde da Família – UBSF Completa, 01 Secretaria Municipal de Saúde / Central de Regulação, 01 Academia da Saúde e 01 Coordenadoria Municipal de Controle de Vetores, com funcionamento das 07:00h às 11:00h e das 13:00h às 17:00h de segunda a sexta feira.

Toda a Atenção Básica é realizada pela rede municipal, esta desenvolve ações de promoção a saúde, realiza prevenção na área médica, odontológica, laboratorial e de enfermagem. As maiorias dos servidores possuem uma jornada de trabalho com carga horária de 40 horas semanais, ou compatíveis com sua categoria de concurso e do profissional.

4.3.1. REDE FÍSICA DE SAÚDE, PÚBLICA E PRIVADA, PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

Tipo de Gestão

Tipo de Estabelecimento	Municipal	Estadual	Duplo	TOTAL
Centro de Saúde UBS / Unidade Básica – Hospital Local UBS 24 h / Estratégia de Saúde da Família - UBSF	3	0	0	3
Academia da Saúde	01	0	0	01
Coordenadoria Municipal de Controle de Vetores	01	0	0	01
Secretaria de Saúde / Central de Regulação	01	0	0	01
Farmácia Municipal	01	0	0	01

TOTAL Natureza Jurídica / Esfera Administrativa (Gerência)	07	0	0	07

*** Fonte: Secretaria Municipal de Alcinópolis – Data 22/01/2024**

4.3.2. PROFISSIONAIS SUS – (SCNES Cadastro de Profissionais)

TIPO	TOTAL
Contrato por prazo Determinado	**54**
Emprego Público (Cargo Comissionado)	**14**
Efetivo (Concurso Público)	**75**
Total de Funcionários (SESAUP)	**143**

*** Fonte: Secretaria Municipal de Alcinópolis / SCNES – data 31/12/2023**

5.0 DEMONSTRATIVO DAS DESPEZAS
Período de 01/01/2022 à 31/12/2022 (EMPENHADO – LIQUIDADO e PAGO)

Demonstrativo do Montante e Fonte dos Recursos aplicados no período:					
Relatório da Execução Financeira por Bloco de Financiamento:					
Programa / Ação	Fonte de Recurso		Empenhado	Liquidado	Pago
2.065 - Manutenção do Conselho da Saúde	Município	1.500.1002	4.351,13	4.351,13	4.351,13
1.061 - Construção Ampliação e Reforma de Unidades de Saúde	Município	1.500.1002	1.904.403,03	1.441.504,05	1.441.504,05
	União	1.631.3110	509.994,00	509.994,00	509.994,00
1.066 - Aquisição de Veículos e Ambulância	Município	1.500.1002	124.000,00	124.000,00	124.000,00
	União	0,00	0,00	0,00	0,00
1.070 - Ampliação e Reforma do Hospital Municipal	Município	1.500.1002	253.624,61	0,00	0,00
2.023 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde	Município	1.500.1002	907.014,74	885.350,92	879.071,27
	União	1.600.0000	5.261,74	5.261,74	5.261,74
	Estado	1.899.0000	243.256,93	239.006,93	239.006,93
2.027 - Assist/Médica/Hosp/	Município	1.500.1002	626.127,81	616.096,33	611.678,83
	União	1.600.0000	150.154,02	150.154,02	150.154,02

Ambulatorial/Farmacêutica a Comunidade	Estado	1.621.0000	26.365,66	26.365,66	26.365,66
		1.899.0000	26.201,13	26.201,13	26.201,13
2.076 - Manutenção da Unidade Básica de Saúde - UBS	Município	1.500.1002	4.378.794,54	4.353.312,69	4.306.850,43
	União	1.600.0000	751.257,12	715.589,19	715.099,19
	Estado	1.621.0000	185.792,77	180.659,07	88.745,22
		1.899.0000	577.653,27	533.846,21	533.846,21
2.077 - Manutenção da Unidade Saúde da Família - PSF	Município	1.500.1002	928.821,40	926.408,34	916.231,17
	União	1.600.0000	94.483,37	93.781,37	93.781,37
	Estado	1.621.0000	17.333,88	16.084,28	16.084,28
		1.899.0000	117.535,55	117.435,55	117.435,55
2.078 - Programa Agente Comunitário de Saúde - ACS	Município	1.500.1002	439.476,72	439.476,72	433.005,12
	União	1.604.0000	15.840,00	15.840,00	15.840,00
	Estado	1.621.0000	37.852,10	37.852,10	37.852,10
2.080 - Manut/Hospital Mun.da Média e Alta Complex. Amb e Hospitalar	Município	1.500.1002	5.218.366,91	5.193.232,07	5.138.216,22
	União	1.600.0000	354.615,42	334.007,75	334.007,75
	Estado	1.621.0000	60.989,95	58.060,28	23.307,40
		1.899.0000	445.536,77	439.454,77	439.454,77
2.081 - Vigilância Sanitária - PFVISA	Município	1.500.1002	304.699,82	297.049,82	293.478,28

	Estado	1.899.0000	0,00	0,00	0,00
2.082 - Vigilância e Promoção da Saúde - PFVPS	Município	1.500.1002	345.756,71	344.179,56	340.074,89
	União	1.600.0000	28.844,58	28.117,28	28.117,28
	Estado	1.621.0000	43.759,06	40.927,00	40.927,00
		1.899.0000	4.785,00	4.785,00	4.785,00
2.083 - Programa de Assistência Farmacêutica Básica	Município	1.500.1002	75.003,92	63.966,04	63.966,04
	União	1.600.0000	31.900,94	31.707,94	31.707,94
2.084 - Coronavirus Covid-19	Município	1.500.1002	0,00	0,00	0,00
TOTAL			**19.239.854,60**	**18.294.058,94**	**18.030.401,97**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS - EMPENHADAS

Demonstrativo do Montante e Fonte dos Recursos Aplicados no Periodo: 01/01/2023 à 31/12/2023
Somatória Geral dos Blocos

Ações e Recursos	Fonte de Recuros			
	Município	União	Estado	Total
2.065 - Manutenção do Conselho da Saúde	4.351,13	0,00	0,00	4.351,13
1.061 - Construção Ampliação e Reforma de Unidades de Saúde	1.904.403,03	509.994,00	0,00	2.414.397,03
1.066 - Aquisição de Veículos e Ambulância	124.000,00	0,00	0,00	124.000,00

1.070 - Ampliação e Reforma do Hospital Municipal	253.624,61	0,00	0,00	253.624,61
2.023 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde	907.014,74	5.261,74	243.256,93	1.155.533,41
2.027 - Assist/Médica/Hosp/ Ambulat/Farmacêutica a Comunidade	626.127,81	150.154,02	52.566,79	828.848,62
2.065 - Manutenção do Conselho de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00
2.076 - Manutenção da Unidade Básica de Saúde - UBS	4.378.794,54	751.257,12	763.446,04	5.893.497,70
2.077 - Manutenção da Unidade Saúde da Familia - PSF	928.821,40	94.483,37	134.869,43	1.158.174,20
2.078 - Programa Agente Comunitário de Saúde - ACS	439.476,72	15.840,00	37.852,10	493.168,82
2.080 - Manut/Hospital Mun. da Média e Alta Complex. Amb Hospitalar	5.218.366,91	354.615,42	506.526,72	6.079.509,05
2.081 - Vigilância Sanitária - PFVISA	304.699,82	0,00	0,00	304.699,82
2.082 - Vigilância e Promoção da Saúde - PFVPS	345.756,71	28.844,58	48.544,06	423.145,35
2.083 - Programa de Assistência Farmacêutica Básica	75.003,92	31.900,94	0,00	106.904,86
2.084 - Coronavirus Covid-19	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**15.510.441,34**	**1.942.351,19**	**1.787.062,07**	**19.239.854,60**

FONTES DE RECURSOS	
1.500.1002	Recursos da Saúde (Próprio)
1.600.0000	Transferência do Governo Federal SUS/FNS-Fundação Nacional da Saúde (União)

1.604.0000	Transferência do Governo Federal Agentes Comunitários de Saúde e Endemias SUS/FNS-Fundação Nacional da Saúde (União)
1.621.0000	Transferência do Governo Estado SUS/FNS-Fundação Nacional da Saúde (Estado)
1.631.3110	Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde = Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais
1.899.0000	Transferência do FIS - Saúde/Estado.

*** Fonte: Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de Alcinópolis.**

6.0 PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO ASSISTENCIAL PRÓPRIO I:

Oferta e produção dos serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada:

Procedimentos realizados fora do domicílio, por categoria profissional, nos mêses **JANEIRO de 2023 à DEZEMBRO de 2023.**

Procedimentos Alcinópolis	Quantidades Atendimentos			
	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
Exames Laboratoriais	6.438	5.947	6.277	**18.662**
Exames Citopatológicos (Preventivos)	160	96	202	**458**
Teste **RT-PCR** - (encaminhados Campo Grande)	12	0	0	**12**
Teste **Antígeno SWAB**	139	72	71	**282**
Teste **IgG** e **IgM** - Teste Rápido	0	0	0	**0**
Pessoas Monitoradas / Covid-19	0	0	2	**2**
Consulta de Pré Natal	130	151	139	**420**
Consulta de Pré Natal de Parceiro	13	12	6	**31**
Atendimentos Odontológicos - **UBS**	326	534	144	**1.004**
Atendimentos Odontológicos – **UBS** - Escola Estadual	166	86	0	**252**
Atendimentos Odontológicos – **UBS** - Escola Municipal	36	321	282	**639**
Atendimentos Odontológicos **UBSF**	588	475	415	**1.478**
Procedimentos Coletivos	9	21	68	**98**
Médico Clinico Geral **UBS**	1.558	1.882	1.368	**4.808**
Enfermeiro - **UBS**	926	1.130	1.457	**3.513**
Técnico de Enfermagem - **UBS**	4.374	5.105	3.833	**13.312**
Fisioterapia - **Ronivaldo**	0	91	99	**190**
Fisioterapia - **Neiva**	353	558	420	**1.331**

Fisioterapia - **Viviane**		307	342	206	**855**
Fisioterapia - **Edyara**		319	325	238	**882**
QTD Atividade Coletiva Academia da Saúde		0	221	257	**478**
QTDs Pessoas Atingidas Atividades Coletivas Academia da Saúde		0	1.566	1.264	**2.830**
Fonoaudióloga		462	740	569	**1.771**
Nutricionista		547	476	730	**1.753**
Psicólogo Clínico **UBS**		137	419	435	**991**
Pisicólogo Clínico **UBSF**		0	189	190	**379**
					0
Assistente Social (**Órgão Gestor**)		1.005	681	711	**2.397**
Atendimento **Domiciliar**	Fisioterapia	103	149	111	**363**
	Fonoaudiologia	22	5	23	**50**
	Nutricionista	21	7	9	**37**
	Psicologia	4	6	0	**10**
Atendimento **Hospitalar**	Fisioterapia	143	298	110	**551**
	Fonoaudiologia	0	0	0	**0**
	Nutricionista	1	6	0	**7**
	Psicologia	12	16	3	**31**
Médico Clínico Geral Atendimento Urgência e Emergência - **UBS 24 h Hospital**		3.715	3.749	3.514	**10.978**
Enfermeiro - **UBS 24 h Hospital**		6.735	6.917	3.691	**17.343**
Técnico de Enfermagem - **UBS 24 h Hospital**		0	0	0	**0**
Auxiliar de Enfermagem - **UBS 24 h Hospital**		0	0	0	**0**
Vaga Zero com Médico - Campo Grande		11	16	15	**42**
Vaga Zero com **Médico** - **Coxim**		12	8	15	**35**
Vaga com **Enfermeiro** - **Campo Grande**		15	15	9	**39**

Vaga com **Enfermeiro** - **Coxim**	52	39	28	**119**
Vaga com **Enfermeiro** outras Cidades	1	3	1	**5**
Vaga Covid-19	0	0	0	**0**
Viagem de Ambulância sem Enfermeiro **Campo Grande**	11	20	12	**43**
Viagem de Ambulância sem Enfermeiro **Coxim**	10	11	10	**31**
Viagem de Ambulância sem Enfermeiro **outras cidades**	15	16	7	**38**
Viagem de Carro Campo Grande	4	1	2	**7**
Viagem de Carro Coxim	9	2	0	**11**
Tomografia Covid-19	0	0	0	**0**
Tomografia Hospitalar	6	11	14	**31**
Internação por Covid-19	47	0	0	**47**
Internação por outras Patologias	67	18	11	**96**
Atendimento de **pacientes** por **SG** - Suspeitos e Confirmados	168	51	31	**250**
Notificações / Covid-19 **UBS**	147	43	0	**190**
Notificações / Covid-19 **UBS - 24 h**	134	41	30	**205**
Parto Vaginal no Hospital - **UBS 24h**	0	2	0	**2**
Parto Vaginal no Transporte	0	0	0	**0**
Atendimento Acidente com Animal Peçonhentos - **UBS 24h**	4	2	2	**8**
Atendimento Anti-Rábico Humano - **UBS 24h**	2	2	0	**4**
Agressão Física	7	3	15	**25**
Médico **UBSF**	1.473	346	724	**2.543**
Enfermeiro **UBSF**	685	690	1.573	**2.948**
Técnico de Enfermagem **UBSF**	1.332	1.702	1.186	**4.220**
Auxiliar de Enfermagem **UBSF**	2.490	889	1.443	**4.822**
Agentes Comunitários de Saúde - **Visitas**	2.403	2.865	2.739	**8.007**
Gestantes Cadastradas	16	22	12	**50**

ACE - Agentes de Controle de Endemias - Visitas de Rotina e PEs e LIRAS		3.355	4.685	4.791	**12.831**
ACE Bloqueio Químico		44	0	0	**44**
ACE Bloqueio Mecânico		2.145	0	0	**2.145**
ACE Mutirão de Combate a Dengue Alcinópolis - Residências		2.146	0	2.186	**4.332**
ACE Mutirão de Combate a Dengue Novo Belo Horizonte - Residências		67	0	67	**134**
Notificações de Dengue		341	0	0	**341**
Pocedimentos Vigilância Sanitária		155	45	30	**230**
Vigilânicia Sanitária Coleta Água Cosnumo Humano		30	40	40	**110**
Vigilânicia Sanitária Coleta Água Análise para Agrotóxico (3 x ano)		3	2	0	**5**
Atendimento Zoonoses		322	77	70	**469**
Vacina Anti Rábica - Cães e Gatos		0	442	804	**1.246**
Cartão do SUS / Novo		35	29	20	**84**
Cartão do SUS / Atualização		43	57	0	**100**
Cartão do SUS / 2ª Via		47	29	54	**130**
Cartão do SUS / Transferência		4	43	138	**185**
Quantidade de Vacinas de Rotina - **UBS e UBSF**		427	344	501	**1.272**
Quantidade de Influênza - **UBS e UBSF**		277	1.072	223	**1.572**
Campanha de Influênza dia D		0	1	0	**1**
Quantidade de Vacinas Contra Covid-19		444	359	56	**859**
Outras campanhas de Saúde com participação dos ACS (Leishmaniose e Dengue)		1	0	3	**4**
Pacientes encaminhados ao Centro de Especialidades Odontológica - **CEO**		13	16	17	**46**
Exames Eletrocardiogramas	**Exames - Hospital (Urgência)**	82	87	115	**284**
	ECG - UBS / UBSF - Eletivo	9	73	102	**184**
Exames de **Raio X**	**Pacientes**	22	411	409	**842**
	Incidências Processadas	54	1.195	996	**2.245**
	Exames	27	541	542	**1.110**

Ultrassom		395	253	199	**847**
Exames Cardiológicos **UBSF**	**Mapa**	5	22	24	**51**
	Esteira	38	33	37	**108**
	Holter - 39	34	52	44	**130**
Total Procedimentos Realizados em Alcinópolis		**48.447**	**49.319**	**46.191**	**143.957**

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - CONSAUDE**

6.1 - PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO ASSISTENCIAL PRÓPRIO II: de 01/01/2023 a 31/12/2023

Procedimentos Alcinópolis	Quantidades Atendimentos			
	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
Diabéticos Cadastrados e Acompanhados	94	93	95	**95**
Hipertensos Cadastrados e Acompanhados	463	460	417	**417**
Tuberculose Cadastrados e Acompanhados	17	11	6	**6**
Hanseníase Cadastrados e Acompanhados	0	0	0	**0**
Notificação de Leishmaniose Tegumentar	0	0	1	**1**
Famílias Cadastradas **ACS**	1.063	1.091	1.116	**1.116**
Total de Pessoas Cadastradas **ACS**	2.357	2.368	2.331	**2.331**

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - CONSAUDE**

6.2 OUTROS PROCEDIMENTOS

UBS - 24h Outros Procedimentos	Quantidades em Quilos (Kg)			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Roupas Lavadas (UBS - 24H)	1.664	1.778	1.369	**4.811**

Total Procedimentos Realizados Kg	**1.664**	**1.778**	**1.369**	**4.811**

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO UBS - 24 H**

6.3 FARMÁCIA

FARMÁCIA MUNICIPAL Alcinópolis	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Atendimento de Pacientes	**3.259**	3.579	3.597	**10.435**
Quantidade Entregue: Comprimidos / Frascos / Tubos	**294.113**	320.607	334.889	**949.609**
Valores Gastos - R$	**116.486,88**	**105.149,88**	**103.544,54**	**325.181,30**

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - CONSAUDE**

6.4 ESPECIALISTAS: UBS – UBSF

Especialistas UBS – UBSF Alcinópolis	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Cardiologista	79	135	127	**341**
Oftalmologista	361	84	42	**487**
Ortopedista	192	166	127	**485**
Pediatra	68	115	174	**357**
Psiquiatra	91	128	97	**316**
Ginecologia	148	136	125	**409**
Urologista	0	0	79	**79**
Geriatra	0	0	75	**75**

Total de Pacientes – Atendidos	939	764	846	2.549

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - CONSAUDE

7.0 PROCEDIMENTOS REALIZADOS COM COTAS VIA PPI – ASSISTÊNCIA
(Pactuações com Coxim)

Procedimentos Coxim	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Atendimento Ortopédico – Fratura	0	0	0	0
Atendimento - Pediatra	0	0	0	0
Consulta Cirurgião Geral	0	12	14	26
Consulta Cirurgião Geral – Cirurgia	0	0	0	0
Consulta Cirurgião Ginecologia	0	2	3	5
Consulta Cirurgião Ginecologia I – Cirurgia	0	0	1	1
Consulta Ginecologia	6	5	6	17
Consulta Ginecologia – Pré Natal Alto Risco	2	0	8	10
Tomografia	21	48	30	99
Mamografia	0	0	0	0
Atendimento SAE - Infectologista	5	33	19	57
Pacientes / Hemodiálise	71	111	106	288
Cirurgia com Cirurgião Geral	0	0	4	4
Cirurgia Obistétrica (Parto)	0	2	1	3
Raio - X	43	46	1	90
Consulta com Otorrino	0	0	5	5

Consulta com Cirurgião Vascular	0	2	2	**4**
Cirurgia Ginecológica	0	2	0	**2**
Cirurgia (Diversas, Vascular, Hérnia, Vesícula...)	0	0	0	**0**
Cirurgia com Ortopedista	5	14	1	**20**
Consulta com Ortopedista	11	7	11	**29**
Consulta com Cardiologista	0	0	8	**8**
Exames	1	0	0	**1**
Consulta Clínico Geral	0	1	0	**1**
Consulta com Oftalmologista	0	4	6	**10**
Cirurgia Oftalmológica	0	0	6	**6**
Total de Pacientes - Encaminhados	**165**	**289**	**232**	**686**

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - CONSAUDE**

7.1 ATENDIMENTOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODOTOLÓGICAS – Coxim (CEO)

Procedimentos Coxim - (CEO)	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Cirurgia	17	28	8	**53**
Endondontia	0	9	1	**10**
Prótese	2	4	6	**12**
Consulta Odontológica	5	2	0	**7**
Atendimento Odontológico	10	7	2	**19**
Total de Pacientes - Encaminhados	**34**	**50**	**17**	**101**

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - CONSAUDE

7.2 PROCEDIMENTOS REALIZADOS COM COTAS VIA PPI – ASSISTÊNCIA (Pactuações com Campo Grande) em 01/01/2023 a 31/12/2023:

Procedimentos REALIZADOS Campo Grande	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta Cardiologista	17	16	18	**51**
Consulta Cirurgia / Plástica	8	3	1	**12**
Consulta com Cirurgião / Pediátrico	1	1	0	**2**
Consulta com Cirurgião Geral	4	3	8	**15**
Consulta com Dermatologista	15	10	9	**34**
Consulta com Endocrinologista	10	7	9	**26**
Consulta com Ginecologista	16	20	18	**54**
Consulta com Mastologista	5	13	14	**32**
Consulta com Oftalmo / Adulto	33	37	53	**123**
Consulta com Ortopedista	14	22	16	**52**
Consulta com Nefrologista	4	5	3	**12**
Consulta com Pneumologista	5	9	3	**17**
Consulta com Proctologista	1	2	2	**5**
Consulta com Psiquiatra	0	0	0	**0**
Consulta com Reumatologista	3	1	2	**6**
Consulta com Urologista	9	13	13	**35**
Consulta Neurologia / Adulto	17	19	17	**53**

Consulta Neurologia / Pediatria	2	3	1	**6**
Consulta Oncologista	3	11	22	**36**
Consulta Otorrinolaringologista	13	10	6	**29**
Consulta Pediatra	8	3	2	**13**
Consultas com Angiologista	4	1	5	**10**
Exame Cateterismo	0	1	3	**4**
Exame de Audiometria	2	0	0	**2**
Exame de Eco Cardiograma	8	5	3	**16**
Exame de Eletroencefalograma	4	3	1	**8**
Exame de Endoscopia	3	3	0	**6**
Quimioterapia	9	0	22	**31**
Radioterapia	0	0	0	**0**
Ressonância	3	8	2	**13**
Outros (exames, procedimentos médicos que não estão listados)	50	27	30	**107**
Mamografia	1	21	39	**61**
CER APAE (Bolsas de Ostomia/Colostomia)	0	0	0	**0**
CER APAE (Cadeiras de Rodas e Banho)	0	2	0	**2**
Cirurgia Pediátrica	0	0	0	**0**
Cirurigia Cabeça e Pescoço	0	1	0	**1**
Densitometria	0	0	0	**0**
FUNCRAF (Reabilitação Auditiva)	0	5	3	**8**
Oncologia Cirurgia	0	1	2	**3**
Buco Maxilo	2	4	4	**10**

Raio X	6	5	7	**18**
Cirurgia Oftalmológica	3	6	7	**16**
Consulta em Anestesologista	5	3	3	**11**
Tomografia	6	9	1	**16**
Cirurgia Odontológica	0	0	0	**0**
Cirugia Ginicológica	0	2	0	**2**
Cirurgia Plástica	0	0	0	**0**
Risco Cirúrgico	2	1	3	**6**
Biópsia	1	5	4	**10**
Exame de Ultrassonografia	4	19	6	**29**
Consulta com Gastroenterologista	1	2	2	**5**
Consulta com Cirurgião Ortopédico	4	2	0	**6**
Consulta com Fonoaudiólogo	6	1	2	**9**
Consulta com Infectologista	1	1	2	**4**
Consulta com Hematologista	1	2	0	**3**
UCDB (Reabilitação Auditiva/Manutenção e Aquisição Aparelho)	7	8	3	**18**
Consulta Oftalmologista Pediatrica	0	0	0	**0**
Ultrassonografia de Mama	0	2	5	**7**
Consulta Infectologista Pediátrica	0	0	0	**0**
CER APAE (Protese e manutenção)	0	0	3	**3**
Consulta Refrologia Pediátrica	0	0	0	**0**
Preventivo	0	1	0	**1**
Audiometria Pediátrica	1	1	0	**2**

Colonoscopia	3	0	1	**4**
Colposcopia	0	2	1	**3**
Consulta com Clínico Geral	0	1	0	**1**
Consulta Hospital do Amor	0	0	0	**0**
Exame de Esofogogastroduodenoscopia	0	0	0	**0**
Cirurgia Cardíaca	0	0	0	**0**
Atendimento CER APAE	0	0	15	**15**
Exame de Biometria	0	0	0	**0**
Consulta com Psicólogo	0	0	0	**0**
Atendimento ISMAC	0	26	9	**35**
Consulta com Alergista	0	3	3	**6**
Cistoscopia	0	0	0	**0**
Espirometria	0	2	0	**2**
Eletrocardiograma	0	9	2	**11**
Consulta Odontológica	0	1	2	**3**
Consulta Clínico Geral	0	2	1	**3**
Consulta com Fisiatra	0	1	0	**1**
Consulta Egresso	0	4	3	**7**
Consulta Homeopata	0	2	0	**2**
Consulta com Neurocirurgião	0	0	2	**2**
Consulta com Traumotologista	0	0	1	**1**
Consulta Cabeça e Pescoço	0	0	1	**1**
Broncospia	0	0	1	**1**

Ecocardiografia	0	0	1	**1**
Eletroneuromiagrafia	0	0	2	**2**
Cintilografia do Miocardio	0	0	1	**1**
Cirugia Geral - Hérnia	0	0	1	**1**
Consulta Neuropsicológica	0	0	1	**1**
Consulta com Cardiologista Pediátrico	0	0	1	**1**
Total de Pacientes - Encaminhados	**325**	**413**	**428**	**1.166**

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - CONSAUDE**

7.3 ATENDIMENTOS HOSPITAL DE AMOR DE BARRETOS - SP

Procedimentos Barretos	**Quantidades Atendimentos**			
	1° Quad	**2° Quad**	**3º Quad**	**RAG**
Atendimento	46	34	66	**146**
Total de Pacientes - Encaminhados para Barretos - SP				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP**

7.4 ATENDIMENTOS HOSPITAL DE AMOR DE JALES - SP

Procedimentos Jales	**Quantidades Atendimentos**			
	1° Quad	**2° Quad**	**3º Quad**	**RAG**
Atendimento	0	4	0	**4**

Total de Pacientes - Encaminhados para Jales - SP	

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.5 ATENDIMENTOS EM COSTA RICA - MS

Procedimentos Costa Rica	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta Psiquiátrica - CAPS	2	9	3	14
Consulta Cirurgião Geral	0	1	4	5
Tomagrafia	1	1	0	2
Consulta com Cardiologista	0	0	4	4
Consulta com Anestesista	0	0	4	4
Cirurgia	0	0	0	0
Outros (Exames e Consultas)	1	2	0	3
Consulta com Urologista	0	1	0	1
Consulta com Oftalmologista	0	2	5	7
Cirurgia Oftalmológica	0	0	5	5
Consulta com Otorrino	0	0	1	1
Internação para Reabilitação	0	0	1	1
				0
Total de Pacientes - Quadrimestre	**4**	**16**	**27**	**47**
Total de Pacientes - Encaminhados para Costa Rica - MS				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.6 ATENDIMENTOS EM MARACAJÚ - MS

Procedimentos Maracajú	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Ortopedista	1	0	1	2
Cirurgia com Ortopedista	0	0	3	3
Consulta com Cirurgião Geral	0	0	2	2
Cirurgia Geral (Hérnia, Varizes...)	0	0	2	2
				0
Total de Pacientes - Quadrimestre	**1**	**0**	**8**	**9**
Total de Pacientes - Maracajú - MS				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.7 ATENDIMENTOS EM AMAMBAI - MS

Procedimentos Amambai	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Cirurgia Ortopedia/Traumatologia	0	1	1	2
Cirurgia Diversas	1	0	0	
Total de Pacientes - Quadrimestre	**1**	**1**	**1**	**3**

Total de Pacientes - Encaminhados para Amambai - MS	

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.8 ATENDIMENTOS EM SÃO GABRIEL DO OESTE - MS

Procedimentos São Gabriel do Oeste	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Psiquiátrico	1	0	0	**1**
CER APAE	5	0	2	**7**
CER II SGO	10	42	43	**95**
Consulta com Geriátra	2	0	0	**2**
Total de Pacientes - Quadrimestre	**18**	**42**	**45**	**105**
Total de Pacientes - Encaminhados para São Gabriel do Oeste - MS				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.9 ATENDIMENTOS EM TRÊS LAGOAS - MS

Procedimentos Três Lagoas	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Ressonância	0	3	32	**35**
Consulta com Cirurgião Geral	2	29	8	**39**
Consulta com Oftalmologista	9	0	1	**10**
Consulta com Urologista	1	0	0	**1**

Consulta com Anestesista	1	7	2	**10**
Cirurgia Oftalmológica	14	0	0	**14**
Cirurgia Geral (Hérnia, Varizes...)	2	8	3	**13**
Tomografia	30	0	0	**30**
Cirurgia Urologista	3	0	0	**3**
Consulta com Cirurgião Vascular	4	4	8	**16**
Cirurgia Vascular	2	2	0	**4**
Consulta com Gastro	5	3	0	**8**
Cirurgia Pediátrica	1	0	0	**1**
Consulta com Oncologista	1	0	0	**1**
Risco Cirúrgico	1	0	0	**1**
Ecocardiograma	0	1	0	**1**
Cirurgia Catarata	0	10	0	**10**
Cirurgia Ginecológica	0	1	0	**1**
Consulta com Cardiologista	0	3	0	**3**
Ultrassonografia	0	2	1	**3**
Cirurgia Vesícula	0	1	0	**1**
Consulta com Neurologista	0	7	2	**9**
Exames Risco Cirúrgico	0	4	0	**4**
Exames	0	1	1	**2**
Endoscopia	0	0	1	**1**
Angeoressonância Cerebral	0	0	2	**2**
Total de Pacientes - Quadrimestre	**76**	**86**	**61**	

	223
Total de Pacientes - Encaminhados para Três Lagoas - MS	

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.10 ATENDIMENTOS EM TRÊS RANCHOS - GO

Procedimentos Três Ranchos - GO	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Clínica Psiquiatrica - Internação paciente **mantém 02 internados, (sendo 01,** através de ação judicial.)	1	0	2	3
Total de Internações POR QUADRIMESTRE - Encaminhados para Três Ranchos - GO				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.11 ATENDIMENTOS EM CHAPADÃO DO SUL - MS

Procedimentos Chapadão do Sul	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Dermatologista	1	2	2	5
Consulta com Cirurgia Geral	0	2	2	4
Total de Pacientes - Quadrimestre	**1**	**4**	**4**	9
Total de Pacientes - Encaminhados para Chapadão do Sul - MS				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.12 ATENDIMENTOS EM DOURADOS - MS

Procedimentos Dourados	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Cirurgião Geral	5	1	4	10
Consulta com Cardiologista	4	2	1	7
Consulta com Ginecologista	0	1	3	4
Consulta com Ortopedista	0	3	1	4
Cirurgia Geral (Hérnia, Varizes...)	0	2	0	2
Cirurgia com Ortopedista	0	0	1	1
Ressonância	0	0	20	20
Cirurgia com Ginecologista	0	0	1	1
Total de Pacientes - Quadrimestre	9	9	31	49
Total de Pacientes - Encaminhados para Dourados - MS				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP**

7.13 ATENDIMENTOS EM SÃO PAULO - SP

Procedimentos São Paulo	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Assistência Psicológica/Prova Pulmonar	1	0	0	1
Outros	0	2	0	2
Total de Pacientes - Quadrimestre	1	2	0	

	3
Total de Pacientes - Encaminhados para São Paulo - SP	

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.14 ATENDIMENTOS EM BAURU - SP

Procedimentos Bauru	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Avaliação com Otorrinolaringolista	0	3	2	5
Cirurgia de Implante Cocler	0	1	1	2
Total de Pacientes - Quadrimestre	0	4	3	7
Total de Pacientes - Encaminhados para Bauru - SP				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.15 ATENDIMENTOS EM PONTA PORÃ - MS

Procedimentos Ponta Porã	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Ginecologista	2	0	1	3
Consulta com Urologista	0	0	3	3
Cirurgia de Vazectomia	0	0	2	2

Total de Pacientes - Quadrimestre	**2**	**0**	**6**	**8**
Total de Pacientes - Encaminhados para Ponta Porã - MS				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP**

7.16 ATENDIMENTOS EM BATAGUAÇÚ - MS

Procedimentos Bataguaçú	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Oftalmologista	0	6	0	**6**
Cirurgia Oftalmológica	0	4	3	**7**
				0
Total de Pacientes - Quadrimestre	**0**	**10**	**3**	**13**
Total de Pacientes - Encaminhados para Bataguaçú - MS				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP**

7.17 ATENDIMENTOS EM ITAPORÃ - MS

Procedimentos Itaporã	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Cirurgião Geral	0	4	3	**7**
Consulta com Anestesista	0	4	0	**4**
Cirurgia Geral (Hérnia)	0	0	1	**1**

				0
Total de Pacientes - Quadrimestre	0	8	4	12
Total de Pacientes - Encaminhados para Itaporã - MS				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.18 ATENDIMENTOS EM SANTA RITA DO PARDO - MS

Procedimentos Santa Rida do Pardo	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Oftalmologista	0	4	2	6
Cirurgia Oftamológica	0	3	0	3
				0
Total de Pacientes - Quadrimestre	0	7	2	9
Total de Pacientes - Encaminhados para Santa Rida do Pardo - MS				

* Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP

7.19 ATENDIMENTOS EM SIDROLÂNDIA - MS

Procedimentos Sidrolândia	Quantidades Atendimentos			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta Ginecológica - Cirurgia	0	1	0	1

Consulta com Cirurgião Geral	0	2	0	2
Consulta com Angiologista - Cirurgia	0	1	0	1
Consulta com Oftalmologista	0	3	2	5
Cirurgia Oftalmológica	0	0	4	4
Cirurgia Vascular	0	0	1	1
Consulta com Cirigião Vascular	0	0	1	1
				0
Total de Pacientes - Quadrimestre	**0**	**7**	**8**	**15**
Total de Pacientes - Encaminhados para Sidrolândia - MS				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP**

7.20 ATENDIMENTOS EM CASSILÂNDIA - MS

Procedimentos Cassilândia	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Ortopedista	0	2	0	2
Consulta com Oftalmologista	0	0	8	8
Total de Pacientes - Quadrimestre	**0**	**2**	**8**	**10**
Total de Pacientes - Encaminhados para Cassilânida - MS				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP**

7.21 ATENDIMENTOS EM CAMAPUÃ - MS

Procedimentos Camapuã	Quantidades Atendimentos			
	1º Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Consulta com Oftalmologista	0	0	3	3
				0
Total de Pacientes - Quadrimestre	0	0	3	3
Total de Pacientes - Encaminhados para Camapuã - MS				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP**

8.0 OUTRAS DESPESAS

Casa de Apoio Barretos - SP	Valores Pagos R$			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG
Aluguel Casa de Apoio	8.442,36	8.442,36	8.442,36	25.327,08
Total Pago Casa de Apoio Barretos - SP				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - PREFEITURA ALCINÓPOLIS**

8.1 ATENDIMENTOS REALIZADOS NO ASSISTENCIAL FORA DO MUNICÍPIO PARA COMPLEMENTAÇÃO DE ATENDIMENTOS

de 01/09/2023 a 31/12/2023:

Procedimentos Assistencial Fora do Município	Valores Pagos R$			
	1° Quad	2° Quad	3º Quad	RAG

Aquisição de Serviços Hospitalar da Fundação Estatal de Saúde do Pantanal (Hospital Regional de Coxim)	120.000,00	120.000,00	120.000,00	**360.000,00**
Total Pago Hospital Regional Coxim - MS				

*** Fonte: SISTEMA de INFORMAÇÃO – SESAUP - PREFEITURA ALCINÓPOLIS**

9.0 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Analisando os resultados referente ao ano **de 2023**, a Gestão da Secretaria Municipal de Saúde Pública de Alcinópolis, realizou atendimentos ofertados no Sistema Único de Saúde, com prioridade na Atenção Básica, buscando trabalhar sempre a prevenção e o bem-estar, atendendo com qualidade o tratamento e a reabilitação.

Desta forma, a SESAUP utiliza os instrumentos de gestão do SUS como ferramenta, para implementar uma gestão por resultados na operacionalização da política municipal de saúde.

Os resultados do **RAG 2023** constitui-se ainda, um instrumento de comprovação da aplicação dos recursos financeiros aplicados na área da saúde incluindo os repassados para Fundo Municipal de Saúde de Alcinópolis.

Assim, o Secretário de Saúde do Município de Alcinópolis-MS, por meio deste Relatório Anual de Gestão, vem cumprir com a sua responsabilidade de Gestor Público do Fundo Municipal de Saúde, atendendo os princípios da legalidade e da transparência, na aplicação dos recursos da saúde.

Alcinópolis/MS, **31 de dezembro de 2023**.

Não houve auditorias no período em avaliação.
Relatório foi **Aprovado** em reunião pelo Conselho Municipal de Saúde, através da **Resolução nº 17** de **17/02/2024.**

_____
João Abadio de Oliveira Neto
Secretário Municipal de Saúde Pública
Portaria n° 003/2021

_____
Cristiane Batista de Paula
Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis
Presidente – **Eleição 21/07/2022**

10.0 ANEXOS:

Resolução n°005, 06 de Junho 2022.

Aprova a PAS 2023

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis, em sua em sua 163ª Reunião Ordinária, realizada em 06 de Junho de 2022, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei Municipal n° 05/93 de 25 de Março de 1993 e suas alterações posteriores; e

Considerando que o artigo 196 da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

Resolve:

Art. 1° Aprovar a Programação Anual de Saúde (PAS) 2023 sem ressalvas

Art. 2° Esta Resolução entra em vigo na data de sua publicação.

Alcinópolis, 06 de Junho de 2022.

Lazara Jaqueline Barbosa Borges
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis

Homologo a Resolução nº 005/2022 – CMS – nos termos do Art. 1°, § 2° da Lei Federal 8.142, de 28 de dezembro de 1990

João Abadio de Oliveira Neto
Secretário Municipal de Saúde e Higiene Pública

Resolução n°017, 21 de fevereiro 2024.

Aprova o RAG 2023

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis, em sua em sua 193ª Reunião Ordinária, realizada em 21 de fevereiro de 2024, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei Municipal n° 05/93 de 25 de março de 1993 e suas alterações posteriores; e
Considerando que o artigo 196 da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

Resolve:

Art. 1° Aprovar o Relatório Anual de Gestão (RAG) 2023 sem ressalvas

Art. 2° Esta Resolução entra em vigo na data de sua publicação.

Alcinópolis, 21 de fevereiro de 2024.

Cristiane Batista de Paula
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis

Homologo a Resolução nº 017/2024 – CMS – nos termos do Art. 1°, § 2° da Lei Federal 8.142, de 28 de dezembro de 1990

João Abadio de Oliveira Neto
Secretário Municipal de Saúde e Higiene Pública

PARECER 01/2024 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AVALIAÇÃO DA GESTÃO (PARA FINS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL)

1 – O Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis, em atendimento as exigências legais, notadamente o art. 77, § 3º do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias, regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual, do exercício de 2023 do Gestor: João Abadio de Oliveira Neto,** é de parecer que as **contas estão favoráveis** e de acordo com a Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012 e, em consonância ao Orçamento Anual.

2 – A opinião está consubstanciada nos resultados do acompanhamento periódico, na apreciação dos Relatórios Quadrimestrais e no Relatório de Gestão Anual do Fundo Municipal de Saúde, relativamente ao **exercício financeiro de 2023**, conduzidos pelo Conselho Municipal de Saúde segundo planejamento definido para o período, observando as competências legais do Conselho, com abordagem nos seguintes aspectos:

I – Certificação que os Gestores do Fundo Municipal de Saúde é ordenador das despesas e movimentação no âmbito da saúde, dentro dos seus respectivos programas;

II – Certificação mensal da regularidade da receita.

A opinião supra não elide nem respalda irregularidade não detectada nos trabalhos desenvolvidos, nem isenta dos encaminhamentos administrativos e legais que caso ensejar.

Alcinópolis – MS, 21 de fevereiro de 2024.

Cristiane Batista de Paula

Cristiane Batista de Paula
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Alcinópolis

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS-MS

COMPARATIVO DA DESPESA COMPLETO ORÇADA COM REALIZADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				EMPENHADO		SALDO DOTAÇÃO	LIQUIDADO		PAGO		DESP. A PAGAR
		ORÇADO	NO MÊS	ACUMULADO	DOT. ATUALIZ.	NO MÊS	ACUMULADO		NO MÊS	ACUMULADO	NO MÊS	ACUMULADO	
02	**FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS-MS**												
14	**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**												
10	**Saúde**												
122	**Administração Geral**												
0305	**Gestão do Fundo Municipal de Saúde de Al**												
2.023	**Manutencao da Secretaria Municipal de Sa**												
0229 3.1.90.04 1002	Contratação por Tempo Determinado	30.000,00	-105,00	-6.285,30	23.714,70	0,00	23.673,64	41,06	0,00	23.673,64	0,00	23.673,64	0,00
0230 3.1.90.11 1002	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	700.000,00	20.331,82	-205.254,19	494.745,81	25.692,23	494.745,81	0,00	25.692,23	494.745,81	25.692,23	494.745,81	0,00
0231 3.1.90.13 1002	Obrigações Patronais	165.000,00	-2.506,82	-46.696,83	118.303,17	20.358,71	118.303,17	0,00	20.358,71	118.303,17	19.540,90	112.933,63	5.369,54
0232 3.1.90.16 1002	OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS - PESSOAL CIV	1.000,00	-280,00	-467,50	532,50	0,00	480,00	52,50	0,00	480,00	0,00	480,00	0,00
0233 3.3.70.41 1002	OUTRAS CONTRIBUICOES	2.000,00	-105,00	-868,64	1.131,36	0,00	400,00	731,36	0,00	400,00	0,00	400,00	0,00
0233 3.3.70.41 1600	OUTRAS CONTRIBUICOES	5.000,00	450,00	279,60	5.279,60	478,34	5.261,74	17,86	478,34	5.261,74	478,34	5.261,74	0,00
0234 3.3.90.14 1002	DIARIAS CIVIL	8.000,00	0,00	13.757,50	21.757,50	0,00	21.642,50	115,00	0,00	21.642,50	1.127,50	21.642,50	0,00
0235 3.3.90.30 1002	Material de Consumo	25.000,00	-12,42	814,84	25.814,84	0,00	25.814,84	0,00	0,00	25.814,84	0,00	25.814,84	0,00
0235 3.3.90.30 1899	Material de Consumo	80.000,00	0,00	68.755,09	148.755,09	0,00	143.770,89	4.984,20	2.150,00	139.520,89	2.150,00	139.520,89	4.250,00
0236 3.3.90.36 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA F	40.000,00	0,00	5.678,34	45.678,34	0,00	45.678,34	0,00	8.298,20	40.989,55	8.298,20	40.989,55	4.688,79
0237 3.3.90.39 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	70.000,00	8.426,87	74.666,68	144.666,68	11.983,99	143.937,74	728,94	14.985,75	127.884,19	14.365,70	126.974,08	16.963,66
0237 3.3.90.39 1899	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	51.000,00	0,00	21.000,00	72.000,00	48,00	65.429,88	6.570,12	48,00	65.429,88	48,00	65.429,88	0,00
0238 3.3.90.40 1002	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E	20.000,00	0,00	-11.125,00	8.875,00	0,00	7.496,28	1.378,72	681,48	6.814,80	681,48	6.814,80	681,48
0239 3.3.90.46 1002	AUXILIO-ALIMENTACAO	20.000,00	4.985,00	900,00	20.900,00	5.600,00	20.900,00	0,00	5.600,00	20.900,00	5.600,00	20.900,00	0,00
0240 3.3.90.93 1002	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	2.000,00	167,42	1.942,42	3.942,42	486,40	3.942,42	0,00	266,40	3.702,42	266,40	3.702,42	240,00
0241 4.4.90.52 1899	Equip. e Material Permanente	20.000,00	0,00	15.000,00	35.000,00	0,00	34.056,16	943,84	0,00	34.056,16	0,00	34.056,16	0,00
	SOMA - Manutencao da Secretaria Municipal de Sa	**1.239.000,00**	**31.351,87**	**-67.902,99**	**1.171.097,01**	**64.647,67**	**1.155.533,41**	**15.563,60**	**78.559,11**	**1.129.619,59**	**78.248,75**	**1.123.339,94**	**32.193,47**
2.065	**Manut. do Conselho de Saude**												
0242 3.3.90.14 1002	DIARIAS CIVIL	2.000,00	0,00	-2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0243 3.3.90.39 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	2.000,00	0,00	2.405,00	4.405,00	0,00	4.351,13	53,87	0,00	4.351,13	0,00	4.351,13	0,00
	SOMA - Manut. do Conselho de Saude	**4.000,00**	**0,00**	**405,00**	**4.405,00**	**0,00**	**4.351,13**	**53,87**	**0,00**	**4.351,13**	**0,00**	**4.351,13**	**0,00**
301	**Atenção Básica**												
0301	**Atenção Básica**												
1.061	**Construção Ampliação e Reforma de Unidad**												
0244 4.4.90.51 1002	OBRAS E INSTALAÇÕES	10.000,00	462.205,85	1.985.209,16	1.995.209,16	462.205,85	1.904.403,03	90.806,13	30.117,08	1.441.504,05	30.117,08	1.441.504,05	462.898,98
0244 4.4.90.51 1611	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00	0,00	396.409,00	396.409,00	0,00	0,00	396.409,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0244 4.4.90.51 1616	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00	0,00	509.994,02	509.994,02	0,00	509.994,00	0,02	509.994,00	509.994,00	509.994,00	509.994,00	0,00
	SOMA - Construção Ampliação e Reforma de Unidad	**10.000,00**	**462.205,85**	**2.891.612,18**	**2.901.612,18**	**462.205,85**	**2.414.397,03**	**487.215,15**	**540.111,08**	**1.951.498,05**	**540.111,08**	**1.951.498,05**	**462.898,98**
1.066	**Aquisição de Veículos e Ambulância**												

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS-MS

COMPARATIVO DA DESPESA COMPLETO ORÇADA COM REALIZADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				EMPENHADO		SALDO DOTAÇÃO	LIQUIDADO		PAGO		DESP. A PAGAR
		ORÇADO	NO MÊS	ACUMULADO	DOT. ATUALIZ.	NO MÊS	ACUMULADO		NO MÊS	ACUMULADO	NO MÊS	ACUMULADO	
0245 4.4.90.52 1002	Equip. e Material Permanente	10.000,00	0,00	114.000,00	124.000,00	0,00	124.000,00	0,00	0,00	124.000,00	0,00	124.000,00	0,00
0245 4.4.90.52 1601	Equip. e Material Permanente	200.000,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0245 4.4.90.52 1621	Equip. e Material Permanente	100.000,00	-6.073,02	-92.964,95	7.035,05	0,00	0,00	7.035,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0245 4.4.90.52 1899	Equip. e Material Permanente	100.000,00	-3.000,00	-100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SOMA - Aquisição de Veículos e Ambulância	**410.000,00**	**-9.073,02**	**-78.964,95**	**331.035,05**	**0,00**	**124.000,00**	**207.035,05**	**0,00**	**124.000,00**	**0,00**	**124.000,00**	**0,00**
2.027	**Assitência à Saúde da Comunidade**												
0246 3.3.50.43 1002	SUBVENÇÕES SOCIAIS	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	50.000,00	0,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00
0247 3.3.90.14 1002	DIARIAS CIVIL	100.000,00	4.020,50	97.868,00	197.868,00	6.902,50	187.472,50	10.395,50	15.567,50	182.820,00	19.977,50	178.402,50	9.070,00
0248 3.3.90.30 1002	Material de Consumo	2.000,00	0,00	-65,59	1.934,41	0,00	1.934,41	0,00	678,32	1.934,41	678,32	1.934,41	0,00
0248 3.3.90.30 1899	Material de Consumo	10.000,00	-2.044,57	-9.468,07	531,93	0,00	531,83	0,10	0,00	531,83	0,00	531,83	0,00
0249 3.3.90.32 1002	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUI	35.000,00	3.798,75	-17.089,57	17.910,43	3.902,69	17.910,43	0,00	3.902,69	17.910,43	3.902,69	17.910,43	0,00
0249 3.3.90.32 1899	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUI	60.000,00	3.669,30	-34.330,70	25.669,30	4.978,23	25.669,30	0,00	4.978,23	25.669,30	4.978,23	25.669,30	0,00
0250 3.3.90.39 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	385.000,00	29.370,00	-16.101,73	368.898,27	30.099,99	368.810,47	87,80	37.148,06	363.431,49	37.148,06	363.431,49	5.378,98
0250 3.3.90.39 1600	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	35.000,00	6.800,00	115.154,02	150.154,02	6.800,00	150.154,02	0,00	10.584,00	150.154,02	10.584,00	150.154,02	0,00
0250 3.3.90.39 1621	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	0,00	15.589,54	26.365,66	26.365,66	15.589,54	26.365,66	0,00	26.365,66	26.365,66	26.365,66	26.365,66	0,00
0250 3.3.90.39 1899	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	500,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0251 3.3.90.48 1002	OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA FIS	1.000,00	-105,00	-355,00	645,00	0,00	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SOMA - Assitência à Saúde da Comunidade	**678.500,00**	**61.098,52**	**161.977,02**	**840.477,02**	**68.272,95**	**828.848,62**	**11.628,40**	**149.224,46**	**818.817,14**	**153.634,46**	**814.399,64**	**14.448,98**
2.076	**Manutenção da Unidade Básica de Saude -**												
0252 3.1.90.04 1002	Contratação por Tempo Determinado	270.000,00	38.264,48	214.836,08	484.836,08	43.462,00	484.836,08	0,00	43.462,00	484.836,08	43.462,00	484.836,08	0,00
0252 3.1.90.04 1899	Contratação por Tempo Determinado	160.000,00	-1.485,00	-98.006,00	61.994,00	0,00	61.847,00	147,00	0,00	61.847,00	0,00	61.847,00	0,00
0253 3.1.90.11 1002	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	2.000.000,00	329.592,58	465.949,97	2.465.949,97	329.592,58	2.465.949,97	0,00	329.592,58	2.465.949,97	329.592,58	2.465.949,97	0,00
0254 3.1.90.13 1002	Obrigações Patronais	555.000,00	90.629,18	1.129,18	556.129,18	87.179,84	552.377,36	3.751,82	87.179,84	552.377,36	85.893,89	506.748,18	45.629,18
0255 3.1.90.16 1002	OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS - PESSOAL CIV	200.000,00	-10.661,69	-115.408,21	84.591,79	0,00	84.591,79	0,00	0,00	84.591,79	0,00	84.591,79	0,00
0256 3.3.90.14 1002	DIARIAS CIVIL	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	2.275,00	2.725,00	0,00	2.275,00	0,00	2.275,00	0,00
0257 3.3.90.30 1002	Material de Consumo	5.000,00	0,00	245.247,91	250.247,91	0,00	249.392,92	854,99	0,00	249.230,32	0,00	249.230,32	162,60
0257 3.3.90.30 1600	Material de Consumo	500.000,00	-450,00	243.445,93	743.445,93	0,00	705.052,91	38.393,02	8.888,22	669.787,96	20.055,10	669.297,96	35.754,95
0257 3.3.90.30 1621	Material de Consumo	359.500,00	-20.589,54	-50.289,54	309.210,46	11.519,55	135.548,18	173.662,28	90.255,01	134.314,48	30.661,02	57.363,50	78.184,68
0257 3.3.90.30 1899	Material de Consumo	150.000,00	0,00	176.532,56	326.532,56	0,00	324.117,77	2.414,79	17.826,04	280.310,71	17.826,04	280.310,71	43.807,06
0258 3.3.90.32 1899	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUI	30.000,00	0,00	-13.417,77	16.582,23	0,00	16.560,00	22,23	0,00	16.560,00	0,00	16.560,00	0,00
0259 3.3.90.36 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA F	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	2.500,00	20.000,00	2.500,00	20.000,00	10.000,00
0260 3.3.90.39 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	200.000,00	43.706,33	248.729,28	448.729,28	47.404,72	446.717,02	2.012,26	53.762,10	433.442,21	53.489,02	432.609,13	14.107,89
0260 3.3.90.39 1600	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	8.000,00	-286,60	38.204,41	46.204,41	0,00	46.204,21	0,20	977,02	45.801,23	977,02	45.801,23	402,98
0260 3.3.90.39 1621	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	20.000,00	5.197,02	42.197,02	62.197,02	7.207,16	50.244,59	11.952,43	26.394,03	46.344,59	11.731,48	31.381,72	18.862,87
0260 3.3.90.39 1899	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	50.000,00	7.520,00	118.633,50	168.633,50	7.520,00	168.633,50	0,00	24.730,00	168.633,50	24.730,00	168.633,50	0,00

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS-MS

COMPARATIVO DA DESPESA COMPLETO ORÇADA COM REALIZADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				EMPENHADO		SALDO DOTAÇÃO	LIQUIDADO		PAGO		DESP. A PAGAR
		ORÇADO	NO MÊS	ACUMULADO	DOT. ATUALIZ.	NO MÊS	ACUMULADO		NO MÊS	ACUMULADO	NO MÊS	ACUMULADO	
0261 3.3.90.40 1002	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E	30.000,00	0,00	-3.832,50	26.167,50	0,00	20.444,40	5.723,10	2.044,44	18.399,96	2.044,44	18.399,96	2.044,44
0262 3.3.90.46 1002	AUXILIO-ALIMENTACAO	18.000,00	34.600,00	23.750,00	41.750,00	35.300,00	41.750,00	0,00	35.300,00	41.750,00	35.300,00	41.750,00	0,00
0263 4.4.90.52 1002	Equip. e Material Permanente	50.000,00	-758,00	-49.538,00	462,00	0,00	460,00	2,00	0,00	460,00	0,00	460,00	0,00
0263 4.4.90.52 1899	Equip. e Material Permanente	60.000,00	0,00	-53.505,00	6.495,00	0,00	6.495,00	0,00	0,00	6.495,00	0,00	6.495,00	0,00
	SOMA - Manutenção da Unidade Básica de Saude -	**4.700.500,00**	**515.278,76**	**1.434.658,82**	**6.135.158,82**	**569.185,85**	**5.893.497,70**	**241.661,12**	**722.911,28**	**5.783.407,16**	**658.262,59**	**5.644.541,05**	**248.956,65**
2.077	**Manutenção da Unidade Saúde da Familia -**												
0264 3.1.90.04 1002	Contratação por Tempo Determinado	5.000,00	0,00	34.200,00	39.200,00	0,00	38.164,61	1.035,39	0,00	38.164,61	0,00	38.164,61	0,00
0265 3.1.90.11 1002	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	500.000,00	77.544,64	138.801,71	638.801,71	77.544,64	638.801,71	0,00	77.544,64	638.801,71	77.544,64	638.801,71	0,00
0266 3.1.90.13 1002	Obrigações Patronais	125.000,00	-2.671,86	18.268,15	143.268,15	19.774,16	143.268,15	0,00	19.774,16	143.268,15	19.712,98	133.309,10	9.959,05
0267 3.1.90.16 1002	OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS - PESSOAL CIV	50.000,00	0,00	-13.340,00	36.660,00	0,00	34.382,87	2.277,13	0,00	34.382,87	0,00	34.382,87	0,00
0268 3.3.90.14 1002	DIARIAS CIVIL	3.000,00	0,00	-2.032,50	967,50	0,00	600,00	367,50	0,00	600,00	0,00	600,00	0,00
0269 3.3.90.30 1600	Material de Consumo	20.000,00	-84,97	62.948,61	82.948,61	0,00	82.948,61	0,00	0,00	82.948,61	0,00	82.948,61	0,00
0269 3.3.90.30 1621	Material de Consumo	100.000,00	-6.000,00	-6.000,00	94.000,00	0,00	11.758,88	82.241,12	1.529,65	10.509,28	1.529,65	10.509,28	1.249,60
0269 3.3.90.30 1899	Material de Consumo	25.500,00	0,00	8.000,00	33.500,00	0,00	32.533,65	966,35	0,00	32.533,65	0,00	32.533,65	0,00
0270 3.3.90.39 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	30.000,00	2.609,80	5.377,22	35.377,22	3.591,77	35.174,44	202,78	2.445,31	33.442,86	2.227,19	33.224,74	1.949,70
0270 3.3.90.39 1600	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	8.000,00	0,00	3.800,00	11.800,00	0,00	11.534,76	265,24	0,00	10.832,76	0,00	10.832,76	702,00
0270 3.3.90.39 1621	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	35.000,00	0,00	-3.000,00	32.000,00	0,00	5.575,00	26.425,00	0,00	5.575,00	0,00	5.575,00	0,00
0270 3.3.90.39 1899	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	30.000,00	0,00	-30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0271 3.3.90.40 1002	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E	15.000,00	0,00	-6.000,00	9.000,00	0,00	7.496,28	1.503,72	681,48	6.814,80	681,48	6.814,80	681,48
0272 3.3.90.46 1002	AUXILIO-ALIMENTACAO	8.000,00	6.800,00	6.800,00	14.800,00	10.300,00	14.800,00	0,00	10.300,00	14.800,00	10.300,00	14.800,00	0,00
0273 3.3.90.48 1002	OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA FIS	5.000,00	4.000,00	11.133,34	16.133,34	4.000,00	16.133,34	0,00	4.000,00	16.133,34	4.000,00	16.133,34	0,00
0274 4.4.90.52 1899	Equip. e Material Permanente	10.000,00	0,00	75.695,00	85.695,00	0,00	85.001,90	693,10	0,00	84.901,90	0,00	84.901,90	100,00
	SOMA - Manutenção da Unidade Saúde da Familia -	**969.500,00**	**82.197,61**	**304.651,53**	**1.274.151,53**	**115.210,57**	**1.158.174,20**	**115.977,33**	**116.275,24**	**1.153.709,54**	**115.995,94**	**1.143.532,37**	**14.641,83**
2.078	**Programa Agente Comunitário de Saúde - A**												
0275 3.1.90.11 1002	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	44.000,00	44.571,42	314.151,68	358.151,68	44.571,42	358.151,68	0,00	44.571,42	358.151,68	44.571,42	358.151,68	0,00
0275 3.1.90.11 1604	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	195.000,00	-6.800,00	-7.800,00	187.200,00	0,00	0,00	187.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0276 3.1.90.13 1002	Obrigações Patronais	10.000,00	4.325,04	65.325,04	75.325,04	12.338,18	75.325,04	0,00	12.338,18	75.325,04	11.449,86	68.853,44	6.471,60
0277 3.1.90.16 1600	OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS - PESSOAL CIV	5.000,00	0,00	-5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0278 3.3.90.46 1002	AUXILIO-ALIMENTACAO	0,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	0,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	0,00
0278 3.3.90.46 1600	AUXILIO-ALIMENTACAO	12.000,00	0,00	-12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0279 3.3.90.48 1600	OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA FIS	40.000,00	0,00	-40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0279 3.3.90.48 1604	OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA FIS	0,00	15.840,00	15.840,00	15.840,00	15.840,00	15.840,00	0,00	15.840,00	15.840,00	15.840,00	15.840,00	0,00
0279 3.3.90.48 1621	OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA FIS	50.000,00	0,00	-3.000,00	47.000,00	3.024,12	37.852,10	9.147,90	3.024,12	37.852,10	3.024,12	37.852,10	0,00
0280 4.4.90.52 1002	Equip. e Material Permanente	30.000,00	0,00	-30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SOMA - Programa Agente Comunitário de Saúde - A	**386.000,00**	**63.936,46**	**303.516,72**	**689.516,72**	**81.773,72**	**493.168,82**	**196.347,90**	**81.773,72**	**493.168,82**	**80.885,40**	**486.697,22**	**6.471,60**

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS-MS

COMPARATIVO DA DESPESA COMPLETO ORÇADA COM REALIZADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				EMPENHADO		SALDO DOTAÇÃO	LIQUIDADO		PAGO		DESP. A PAGAR
		ORÇADO	NO MÊS	ACUMULADO	DOT. ATUALIZ.	NO MÊS	ACUMULADO		NO MÊS	ACUMULADO	NO MÊS	ACUMULADO	
2.084	**Coronavirus Covid-19**												
0281 3.3.90.30 1002	Material de Consumo	20.000,00	0,00	-20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SOMA - Coronavirus Covid-19	**20.000,00**	**0,00**	**-20.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
302	**Assistência Hospitalar e Ambulatorial**												
0302	**Média e Alta Complexidade Ambulatorial e**												
2.080	**Manut/Hospital Mun.da Média e Alta Compl**												
0282 3.1.90.04 1002	Contratação por Tempo Determinado	1.200.000,00	115.047,33	70.987,47	1.270.987,47	119.261,00	1.270.987,47	0,00	119.261,00	1.270.987,47	119.261,00	1.270.987,47	0,00
0282 3.1.90.04 1899	Contratação por Tempo Determinado	473.000,00	0,00	-262.820,00	210.180,00	0,00	209.967,00	213,00	0,00	209.967,00	0,00	209.967,00	0,00
0283 3.1.90.11 1002	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	1.200.000,00	354.753,31	1.210.919,77	2.410.919,77	354.753,31	2.410.919,77	0,00	354.753,31	2.410.919,77	354.753,31	2.410.919,77	0,00
0284 3.1.90.13 1002	Obrigações Patronais	610.000,00	103.651,13	-246,37	609.753,63	85.742,41	587.704,31	22.049,32	85.742,41	587.704,31	89.123,88	540.267,92	47.436,39
0285 3.1.90.16 1002	OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS - PESSOAL CIV	300.000,00	0,00	-117.511,26	182.488,74	0,00	176.947,54	5.541,20	0,00	176.947,54	0,00	176.947,54	0,00
0286 3.3.90.14 1002	DIARIAS CIVIL	110.000,00	-1.296,44	12.086,06	122.086,06	2.812,50	114.260,00	7.826,06	4.607,50	105.440,00	3.100,00	101.157,50	13.102,50
0287 3.3.90.30 1002	Material de Consumo	0,00	-450,23	179.680,83	179.680,83	0,00	179.259,05	421,78	6.890,05	172.203,86	6.890,05	172.203,86	7.055,19
0287 3.3.90.30 1600	Material de Consumo	200.000,00	0,00	93.980,64	293.980,64	0,00	291.666,44	2.314,20	3.304,06	271.471,24	3.304,06	271.471,24	20.195,20
0287 3.3.90.30 1621	Material de Consumo	16.000,00	5.876,00	34.053,77	50.053,77	4.937,17	46.171,41	3.882,36	40.198,15	43.241,74	6.119,11	8.488,86	37.682,55
0287 3.3.90.30 1899	Material de Consumo	12.000,00	-1.624,73	169.946,39	181.946,39	0,00	180.819,77	1.126,62	0,00	174.737,77	0,00	174.737,77	6.082,00
0288 3.3.90.39 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	100.000,00	11.920,32	29.702,79	129.702,79	17.675,68	129.702,79	0,00	11.915,37	122.094,62	8.618,41	118.797,66	10.905,13
0288 3.3.90.39 1600	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	35.000,00	-0,63	25.513,74	60.513,74	0,00	60.508,98	4,76	920,00	60.096,51	920,00	60.096,51	412,47
0288 3.3.90.39 1621	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00	0,00	7.754,00	2.246,00	7.754,00	7.754,00	7.754,00	7.754,00	0,00
0289 3.3.90.40 1002	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E	15.000,00	-115,29	-220,29	14.779,71	0,00	7.496,28	7.283,43	681,48	6.814,80	681,48	6.814,80	681,48
0290 3.3.90.46 1002	AUXILIO-ALIMENTACAO	70.000,00	48.485,00	16.560,00	86.560,00	49.800,00	86.560,00	0,00	49.800,00	86.560,00	49.800,00	86.560,00	0,00
0291 4.4.90.52 1002	Equip. e Material Permanente	5.000,00	0,00	252.000,00	257.000,00	0,00	254.529,70	2.470,30	0,00	253.559,70	0,00	253.559,70	970,00
0291 4.4.90.52 1600	Equip. e Material Permanente	0,00	0,00	2.440,00	2.440,00	0,00	2.440,00	0,00	0,00	2.440,00	0,00	2.440,00	0,00
0291 4.4.90.52 1899	Equip. e Material Permanente	60.000,00	0,00	-5.000,00	55.000,00	0,00	54.750,00	250,00	0,00	54.750,00	0,00	54.750,00	0,00
0506 4.4.90.93 1615	Indenizações e Restituições	0,00	0,00	7.064,54	7.064,54	0,00	7.064,54	0,00	0,00	7.064,54	0,00	7.064,54	0,00
	SOMA - Manut/Hospital Mun.da Média e Alta Compl	**4.406.000,00**	**636.245,77**	**1.729.138,08**	**6.135.138,08**	**634.982,07**	**6.079.509,05**	**55.629,03**	**685.827,33**	**6.024.754,87**	**650.325,30**	**5.934.986,14**	**144.522,91**
0306	**Investimentos na Rede de Serviços de Saú**												
1.070	**Ampliação e Reforma do Hospital Municipa**												
0292 4.4.90.51 1002	OBRAS E INSTALAÇÕES	264.585,70	0,00	-10.375,39	254.210,31	0,00	253.624,61	585,70	0,00	0,00	0,00	0,00	253.624,61
	SOMA - Ampliação e Reforma do Hospital Municipa	**264.585,70**	**0,00**	**-10.375,39**	**254.210,31**	**0,00**	**253.624,61**	**585,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**253.624,61**
303	**Suporte Profilático e Terapêutico**												
0303	**Assistência Farmacêutica**												
2.083	**Programa de Assistência Farmacêutica Bás**												
0293 3.3.90.30 1002	Material de Consumo	10.000,00	0,00	65.100,00	75.100,00	0,00	75.003,92	96,08	9.960,55	63.966,04	9.960,55	63.966,04	11.037,88
0293 3.3.90.30 1600	Material de Consumo	38.000,00	0,00	-6.074,16	31.925,84	0,00	31.900,94	24,90	0,00	31.707,94	0,00	31.707,94	193,00

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS-MS

COMPARATIVO DA DESPESA COMPLETO ORÇADA COM REALIZADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				EMPENHADO		SALDO DOTAÇÃO	LIQUIDADO		PAGO		DESP. A PAGAR
		ORÇADO	NO MÊS	ACUMULADO	DOT. ATUALIZ.	NO MÊS	ACUMULADO		NO MÊS	ACUMULADO	NO MÊS	ACUMULADO	
0293 3.3.90.30 1621	Material de Consumo	9.500,00	0,00	0,00	9.500,00	0,00	0,00	9.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SOMA - Programa de Assistência Farmacêutica Bás	**57.500,00**	**0,00**	**59.025,84**	**116.525,84**	**0,00**	**106.904,86**	**9.620,98**	**9.960,55**	**95.673,98**	**9.960,55**	**95.673,98**	**11.230,88**
304	**Vigilância Sanitária**												
0304	**Vigilância em Saúde**												
2.081	**Programa da Vigilancia Sanitária**												
0294 3.1.90.04 1002	Contratação por Tempo Determinado	60.000,00	0,00	-28.726,88	31.273,12	0,00	26.472,20	4.800,92	0,00	18.822,20	0,00	18.822,20	7.650,00
0295 3.1.90.11 1002	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	160.000,00	25.577,01	57.071,40	217.071,40	25.577,01	217.071,40	0,00	25.577,01	217.071,40	25.577,01	217.071,40	0,00
0296 3.1.90.13 1002	Obrigações Patronais	54.000,00	-4.485,56	-4.485,56	49.514,44	7.216,79	49.514,44	0,00	7.216,79	49.514,44	7.201,39	45.942,90	3.571,54
0297 3.1.90.16 1002	OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS - PESSOAL CIV	20.000,00	0,00	-8.000,00	12.000,00	0,00	11.221,78	778,22	0,00	11.221,78	0,00	11.221,78	0,00
0298 3.3.90.14 1002	DIARIAS CIVIL	1.000,00	-18,15	-372,56	627,44	0,00	420,00	207,44	0,00	420,00	0,00	420,00	0,00
	SOMA - Programa da Vigilancia Sanitária	**295.000,00**	**21.073,30**	**15.486,40**	**310.486,40**	**32.793,80**	**304.699,82**	**5.786,58**	**32.793,80**	**297.049,82**	**32.778,40**	**293.478,28**	**11.221,54**
305	**Vigilância Epidemiológica**												
0304	**Vigilância em Saúde**												
2.082	**Programa da Vigilância em Saúde**												
0299 3.1.90.11 1002	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	5.000,00	28.995,43	230.080,55	235.080,55	28.995,43	235.080,55	0,00	28.995,43	235.080,55	28.995,43	235.080,55	0,00
0299 3.1.90.11 1604	Vencimentos e Vantagens Fixas P. Civil	100.000,00	-17.840,00	-19.840,00	80.160,00	0,00	0,00	80.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0300 3.1.90.13 1002	Obrigações Patronais	28.000,00	1.382,95	21.882,95	49.882,95	7.885,49	49.882,95	0,00	7.885,49	49.882,95	8.049,09	45.863,47	4.019,48
0301 3.3.90.30 1002	Material de Consumo	0,00	-302,60	1.197,40	1.197,40	0,00	1.197,40	0,00	0,00	1.197,40	0,00	1.197,40	0,00
0301 3.3.90.30 1600	Material de Consumo	14.000,00	2.456,52	1.760,32	15.760,32	2.515,20	15.760,32	0,00	5.176,33	15.033,02	5.176,33	15.033,02	727,30
0302 3.3.90.39 1002	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	8.000,00	0,00	8.500,00	16.500,00	35,00	10.163,63	6.336,37	1.199,76	9.267,96	1.114,57	9.182,77	980,86
0302 3.3.90.39 1600	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURI	2.000,00	0,00	11.084,26	13.084,26	0,00	13.084,26	0,00	770,00	13.084,26	770,00	13.084,26	0,00
0303 3.3.90.40 1002	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E	3.000,00	0,00	4.633,32	7.633,32	0,00	7.496,28	137,04	681,48	6.814,80	681,48	6.814,80	681,48
0304 3.3.90.46 1002	AUXILIO-ALIMENTACAO	1.000,00	4.900,00	5.950,00	6.950,00	5.150,00	6.950,00	0,00	5.150,00	6.950,00	5.150,00	6.950,00	0,00
0490 3.3.90.48 1002	OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA FIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0490 3.3.90.48 1621	OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A PESSOA FIS	0,00	6.000,00	44.413,88	44.413,88	6.132,06	43.759,06	654,82	3.300,00	40.927,00	3.300,00	40.927,00	2.832,06
0496 4.4.90.52 1002	Equip. e Material Permanente	0,00	-14,10	34.985,90	34.985,90	0,00	34.985,90	0,00	0,00	34.985,90	0,00	34.985,90	0,00
0496 4.4.90.52 1899	Equip. e Material Permanente	0,00	-3.035,00	4.785,00	4.785,00	0,00	4.785,00	0,00	0,00	4.785,00	0,00	4.785,00	0,00
	SOMA - Programa da Vigilância em Saúde	**161.000,00**	**22.543,20**	**349.433,58**	**510.433,58**	**50.713,18**	**423.145,35**	**87.288,23**	**53.158,49**	**418.008,84**	**53.236,90**	**413.904,17**	**9.241,18**
	TOTAL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	**13.601.585,70**	**1.886.858,32**	**7.072.661,84**	**20.674.247,54**	**2.079.785,66**	**19.239.854,60**	**1.434.392,94**	**2.470.595,06**	**18.294.058,94**	**2.373.439,37**	**18.030.401,97**	**1.209.452,63**

	TOTAL GERAL -	**13.601.585,70**	**1.886.858,32**	**7.072.661,84**	**20.674.247,54**	**2.079.785,66**	**19.239.854,60**	**1.434.392,94**	**2.470.595,06**	**18.294.058,94**	**2.373.439,37**	**18.030.401,97**	**1.209.452,63**

JOAO ABADIO DE OLIVEIRA NETO
CPF: 044.984.471-40
GESTOR (A)

POLIANI CARME DE OLIVEIRA FIDELIS
CPF: 029.526.411-02
CONTROLE INTERNO

AGONCILIO PEREIRA DA ROCHA
CPF: 385.911.971-00
CONTADOR

RESULTADOS DAS METAS ALCANÇADAS – ANO 2023

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2.023

Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

	DIRETRIZ Nº 1 - Atenção Básica de qualidade e resolutiva, através do fortalecimento de suas políticas.								
	OBJETIVO Nº 1.1 – Fortalecer e ampliar o acesso da população a Atenção Básica, no município de Alcinópolis.								
Nº	Descrição das Metas 2022 – 2025	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Indicador (Linha Base)			Meta Prevista 2.023	Meta Alcançada 2.023	Meta Plano 2.022 – 2.025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida				
1.1.1	Manter 100% de cobertura populacional Estimada pelas equipes AB	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	2.020	%	100,00	85,35	100,00	%
	Ação Nº 1 – Ter os serviços disponíveis na Atenção Básica para toda a população que buscar por este.								
	Ação Nº 2 – Agendamento de 70% das vagas por turno de expediente nas 2 unidades básicas de saúde de Alcinópolis, respeitando os grupos prioritários na ordem do atendimento até o ano 2025								
	Ação Nº 3 – Disponibilizar 30% das vagas como livre demanda por turno de expediente nas 2 unidades básicas de saúde de Alcinópolis, respeitando os grupos prioritários na ordem do atendimento.								
	Ação Nº 4 – Aumentar os cadastros das famílias residentes na zona urbana do município através da Intensificação dos cadastros domiciliares e individuais pelos ACS.								
	Ação Nº 5 – Obedecer ao que diz a Lei 10.048 de 08/11/2000 sobre pessoas com prioridade no atendimento								
	Ação Nº 6 – Busca ativa de famílias não cadastradas								

1.1.2	Aumento da cobertura de atenção primária através da implantação de 03 novos serviços	Número de novos serviços implantados na Atenção Primária	0	2.020	Nº	1	1	3	Nº
	Ação Nº 1 – Implantação da Academia da Saúde								
1.1.3	Atingir a cobertura preconizada pelo ministério da saúde de no mínimo 60% dos 07 indicadores do previne Brasil a cada ano do plano.	Proporção de indicadores com cobertura preconizada alcançado / ano	0,00	2.020	Propor	50,00	74,00	60,00	Propor
	Ação Nº 1 – Avaliação e Monitoramento dos 7 indicadores do Previne Brasil a cada quadrimestre								
	Ação Nº 2 – Educação Permanente dos profissionais de saúde sobre o registro de produção no sistema ESUS – APS								
	Ação Nº 3 – Educação continuada para equipe multiprofissional								
1.1.4	100% das equipes de UBSF e EAP com equipes completas.	Número de UBSF e EAP composta por equipe mínima preconizada pelo Ministério da Saúde	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Dispor de todos os profissionais preconizados pelas equipes								
	Ação Nº 2 – Atualização do SCNES sempre que houver alguma alteração nas equipes e serviços da Atenção Primária								
1.1.5	Custear 100% das ações e serviços da Atenção Básica	Através dos relatórios anuais de gestão RAG	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Custear todos os gastos da Atenção Básica do Município								
1.1.6	Implantar aplicativo para 100% dos ACS registrarem suas ações utilizando dispositivos móveis.	Percentual de ACS utilizando dispositivos móveis para registrar suas ações.	0,00	2.020	Propor	80,00	0,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Aquisição de aparelhos de Smartfones para instalação de aplicativo do ESUS.								
	Ação Nº 2 – Realização em tempo real de cadastros domiciliares, cadastros individuais e visitas domiciliares através de aplicativo								
	Ação Nº 3 – Agilidade e melhor qualidade dos dados relativos às fichas do ESUS de responsabilidade dos ACS								
1.1.7	Implantação de 02 soluções tecnológicas para Atenção Básica e Secundária	Quantidade de soluções implantadas	0	2.020	Nº	0	0	2	Nº

	Ação Nº 1 – Não há ações para esta meta neste ano								
1.1.8	Manter 100% da rede básica de saúde UBS/UBSF/SB/ACS/EAP	Relatório Quadrimestral.	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Manter 100% dos serviços de saúde funcionando em suas respectivas unidades de saúde								
	Ação Nº 2 – Manter o CNES das unidades da Rede Básica de Saúde atualizados								
	Ação N° 3 – Cadastrar a academia da saúde no SCNES								
1.1.9	Aderir e implantar 03 modalidades de práticas de PICS em âmbito municipal até 2025	Número de PICS implantados / ano	0	2.020	Nº	1	1	3	Nº
	Ação Nº 1 – Implantar a PICS Aromaterapia na Atenção Básica								
	OBJETIVO Nº 1.2 – Política de atenção da saúde do idoso qualificada e resolutiva.								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
1.2.1	Acompanhar o idoso em seu processo de envelhecimento saudável através da implantação da caderneta do idoso no município, em 60% dos idosos	Número de agendas Implantadas / números De idosos no município X 100	0,00	2.020	Propor	30,00	0	60,00	Propor
	Ação Nº 1 – Solicitar a SES quantitativo suficiente de cadernetas para os idosos								
	Ação Nº 2 – Realizar intensificação e busca ativa de idosos para implantação da caderneta								
	Ação Nº 3 – Seguir com a implantação da caderneta								
1.2.2	Atingir a meta de 90% de cobertura imunizados nas campanhas anuais de	Cobertura de 90% de imunização de idosos	100,00	2.020	%	90,00	62,07	90,00	%

	Influenza	em campanhas anuais.							
	Ação Nº 1 – Orientação e conscientização dos idosos quanto à importância de manter o calendário vacinal atualizado, principalmente as campanhas anuais de Influenza.								
	Ação Nº 2 – Realizar a campanha anual de Influenza								
	Ação Nº 3 – Realizar a busca ativa de faltosos								
	Ação Nº 4 – Apoiar vacinadores na rotina e nas campanhas								
	Ação Nº 5 – Estabelecer parceiras intersetoriais para divulgação e conscientização								
	Ação Nº 6 – Avaliação de metas da campanha no decorrer desta								
1.2.3	Implantar e assegurar atendimento domiciliar a 100% dos idosos debilitados, acamados, cadeirantes entre outras condições que impossibilitem o acesso às Unidades de Saúde	Cobertura de atendimento domiciliar realizado a idosos nessas condições / ano	0,00	2.020	Propor	70,00	70,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Realizar visita domiciliar multiprofissional								
	Ação Nº 2 – Acompanhamento através de visitas domiciliares regulares pelos ACS								
	Ação Nº 3 – Realizar atendimento multiprofissional a idosos nessas condições								
1.2.4	Implantar e assegurar entrega de medicamentos pelos ACS aos idosos debilitados, acamados, cadeirantes entre outras condições que impossibilitem o acesso as unidades de saúde	Cobertura de entrega de medicamentos realizados a idosos nessas condições / ano	0,00	2.020	Propor	70,00	70,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Acompanhamento através de visitas domiciliares regulares pelos ACS avaliando a necessidade de medicamentos								
	Ação Nº 2 – Entrega de medicamentos a pacientes nessas condições conforme demanda								
1.2.5	Cobertura de 100% dos idosos na Atenção Básica	Número de idosos identificados e Visitados / números de idosos cadastrados X 100	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Cadastrar 100% dos idosos na Atenção Básica								

	Ação Nº 2 – Acolher 100% dos idosos que procuram atendimento								
	Ação Nº 3 – Implantar em 30% dos idosos a caderneta do idoso								
	Ação Nº 4 – Realizar visita domiciliar em idosos que sejam acamados, cadeirantes, debilitados ou que tem outras condições que impossibilite o acesso às Unidades de Saúde								
1.2.6	Realizar no mínimo 02 ações / ano voltados a saúde do idoso assim apoiando o envelhecimento saudável	Número de ações realizadas / ano.	0	2.020	Nº	2	2	8	Nº
	Ação Nº 1 – Em parceria com o CONVIVER desenvolver ações educativas multiprofissionais no decorrer do ano								
	Ação N° 2 – Realização de práticas de atividades físicas voltada aos idosos na academia da saúde: caminhada assistida, alongamento e dança.								
	OBJETIVO Nº 1.3 – Efetivar a atenção integral da saúde do adolescente com promoção da saúde e prevenção de doenças e outros agravos								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
1.3.1	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 20% até 2025	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	18,72	2.020	Propor	17,00	20,00	20,00	Propor
	Ação Nº 1 – Realizar campanhas educativas nas escolas sobre saúde sexual e reprodutiva, e prevenção do HIV/IST								
	Ação Nº 2 – Ampliação do programa de métodos contraceptivos (Implanon e DIU)								
	Ação N° 3 – Realização de práticas de atividades físicas, lazer voltadas aos adolescentes, na academia da saúde: jump, balé, jiu-jítsu, capoeira, queimada, peteca e Jogos educativos como dama, dominó, UNO, banco imobiliário e jogo da vida.								
1.3.2	Manter a adesão ao programa Saúde na Escola	Pactuação do Programa / ano	1	2.020	Nº	1	1	4	Nº
	Ação Nº 1 – Aderir ao programa Saúde na Escola, conforme demandado pelo Ministério da Saúde								

1.3.3	Promoção integral a saúde do adolescente através da execução de no mínimo 80% das ações previstas pelo Programa Saúde na escola por vigência do programa	Proporção de ações executadas na vigência do programa	0,00	2.020	%	80,00	60,00	80,00	%
	Ação Nº 1 – Executar as ações da semana de saúde na escola conforme previsto pelo ministério da saúde								
	Ação Nº 2 – Realizar ações de combate ao mosquito Aedes aegypti								
	Ação Nº 3 – Promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas								
	Ação Nº 4 – Prevenção ao uso de álcool, tabaco, Crack e outras drogas								
	Ação Nº 5 – Promoção da cultura da paz, cidadania e direitos humanos								
	Ação Nº 6 – Realizar campanhas educativas nas escolas de combate ao racismo, homofobia, xenofobia entre outros tipos de discriminação								
	Ação Nº 7 – Prevenção das violências e dos acidentes								
	Ação Nº 8 – Realizar campanhas educativas nas escolas de combate ao abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes								
	Ação Nº 9 – Estabelecer parcerias intersetoriais para campanhaseducativas dentro das escolas								
	Ação Nº 10 – Realizar avaliação e atualização das cadernetas vacinais nas escolas 01 X ano								
	Ação Nº 11 – Promoção da alimentação saudável e Prevenção da obesidade, através de palestras educativas e antropometria no mínimo 01 X ano nas escolas								
	Ação Nº 12 – Realizar ações de promoção, prevenção e tratamento (1° consulta + TC) de saúde bucal dentro das escolas, com aplicação tópica de flúor								
	Ação Nº 13 – Realizar campanhas educativas nas escolas sobre saúde sexual e reprodutiva, e prevenção do HIV/IST								
	Ação Nº 14 – Promoção da saúde ocular através da triagem da acuidade visual								
	Ação Nº 15 – Identificação de educando com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação								
	Ação Nº 16 – Promoção da Saúde auditiva e identificação de educando com possíveis sinais de alteração								
	Ação Nº 17 – Prevenção do COVID nas escolas								
1.3.4	Executar as ações do programa saúde na escola em 100% das escolas pactuadas pelo Programa Saúde na Escola	Proporção de escolas pactuadas no PSE com ações executadas	0,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Executar ações do PSE em todas as escolas pactuadas								

1.3.5	Custear 100% das ações previstas para as unidades Escolares	Número de ações desenvolvidas nas unidades escolares / ano	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Custear 100% dos gastos para o desenvolvimento das ações de saúde								
	OBJETIVO Nº 1.4 – Saúde Bucal resolutiva e de qualidade								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
1.4.1	Manter 100% a cobertura de Saúde Bucal – SB no município	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na atenção básica	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Ter os serviços disponíveis na Saúde Bucal, para toda a população que buscar por este.								
1.4.2	Custear 100% das ações de SB na atenção primária (incluindo aquisição e manutenção de equipamentos, materiais para tratamento preventivo e curativos e material de custeio)	Percentual de serviços programados / percentual executado X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Custear 100% dos gastos da Saúde Bucal no Município								
1.4.3	Custear 100% das ações previstas para unidades escolares do município (incluindo material de campanhas educativas para prevenção e para tratamento curativo)	Número de unidades escolares atendidas com as ações de Saúde Bucal	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%

	Ação Nº 1 – Custear todos os gastos da Saúde Bucal e Saúde na Escola do Município								
	Ação Nº 2 – Atendimento Odontológico a todas as crianças da rede Municipal e Estadual								
	Ação Nº 3 – Palestras Educativas e Preventivas de Saúde Bucal								
	Ação Nº 4 – Bochecho Fluoretado Semanal								
	Ação Nº 5 – Escovação Supervisionada ao menos 3 X ao Ano								
	Ação Nº 6 – Aplicação Tópica de Flúor 2 X ao Ano								
1.4.4	Aquisição de 100% dos equipamentos e materiais de consumo para a realização de endodontias no município até 2025	Nota fiscal e quantidade de canal realizado por ano	0,00	2.020	%	20,00	30,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Aquisição de 200% dos equipamentos e materiais de consumo para a realização de endodontias								
1.4.5	Manter 100% dos serviços odontológicos ofertados pela Atenção Básica	Número de usuários Agendados / números de usuários atendidos X 100	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Manter 100% dos serviços de saúde Bucal funcionando na Atenção Básica								
1.4.6	Implantar 01 dentista especialista em canal (endodontia) e implementar na rede de SB especializada o tratamento endodôntico até 2025	Quantidade de dentista especialista em endodontia contratado	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não há ações para esta meta neste ano								
1.4.7	Realizar 1 campanha por ano de prevenção ao Câncer de Boca nas Unidades de Saúde	Número de ações realizadas / ano	1	2.020	Nº	1,00	1,00	400	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar campanhas educativas nas Unidades de Saúde do Município e nas Escolas de prevenção ao Câncer de Boca								
1.4.8	Implantar a especialidade de Cirurgia Oral Menor	Especialista em Cirurgia Oral Menor contratado	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não há ações para esta meta neste ano								

	OBJETIVO Nº 1.5 – Executar as metas de imunização estabelecidas pelo Ministério da saúde, mantendo a homogeneidade e a cobertura vacinal preconizadas de rotina e campanhas, visando prevenção/ erradicação das doenças imunopreveníveis.								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
1.5.1	Manter a cobertura vacinal de 75%, do calendário básico de vacinação da criança, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, para crianças de 02 anos de idade, a cada ano deste plano	Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose; Pneumo 10 - valente 2º dose; Poliomelite 3º dose; de Tríplice Viral 1º dose Com cobertura Vacinal preconizada	5,00	2.020	%	100,00	75,00	75,00	%
	Ação Nº 1 – Realizar a busca ativa de faltosos								
	Ação Nº 2 – Apoiar vacinadores na rotina e nas campanhas								
	Ação Nº 3 – Estabelecer parceiras intersetoriais para divulgação e conscientização								
	Ação Nº 4 – Avaliação de metas de imunização rotineiramente								
	Ação Nº 5 – Realizar educação continuada às vacinadoras								
1.5.2	Atingir 90% de cobertura vacinal na campanha de Influenza anualmente	Proporção de população alvo vacinada com vacina de Influenza	95,16	2.020	%	90,00	62,07	90,00	%
	Ação Nº 1 – Realizar uma campanha de Influenza por ano, conforme calendário do ministério da saúde								
	Ação Nº 2 – Estabelecer parceiras intersetoriais para divulgação e conscientização da importância da vacinação								
	Ação Nº 3 – Realizar a busca ativa de faltosos								
	Ação Nº 4 – Apoiar vacinadores na rotina e nas campanhas								
1.5.3	Manter em 100% a estrutura da rede de frio	Número de equipamentos Demandados / nº de equipamentos adquiridos e nº de equipamentos revisados X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%

	Ação Nº 1 – Manutenção dos refrigeradores, freezer e ar condicionado da rede sempre								
	Ação Nº 2 – Manter a Rede de frio ativa, com armazenamento de imunoderivados								
1.5.4	Realizar e custear 100% das campanhas de vacinação contra o Covid-19 e demais campanhas preconizadas pelo Ministério da Saúde	Percentual de campanhas realizadas conforme demanda do Ministério da saúde	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Executar campanhas de vacinação do conforme demanda do ministério da Saúde								
	OBJETIVO Nº 1.6 – Promoção de saúde e redução de agravos as pessoas portadoras de Doença Crônicas não Transmissíveis.								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
1.6.1	Cuidado efetivo da pessoa hipertensa através da aferição de pressão arterial de no mínimo 60% de todos os hipertensos 01 X a cada semestre	Percentual de pessoas hipertensas com pressão aferida em cada semestre	40,00	2.020	%	40,00	62,00	60,00	%
	Ação Nº 1 – Agendamento de consulta trimestral p/ renovação de receita de uso continuo, com aferição de pressão arterial de todos os pacientes								
	Ação Nº 2 – Realizar a aferição de pressão em todos os atendimentos médicos e de enfermagem realizados pelas unidades de saúde								
1.6.2	Acompanhamento regular dos diabéticos através da solicitação de hemoglobina glicada de 70% de todos diabéticos cadastros no município	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada / ano	0,00	2.020	%	40,00	54,00	70,00	%
	Ação Nº 1 – Agendamento de consulta trimestral para renovação de receita de uso contínuo								
	Ação Nº 2 – Realizar o pedido de hemoglobina glicada de todos os diabéticos 2 X ano								
		Proporção de redução de							

1.6.3	Redução em 5% da morbidade por doenças crônicas não transmissíveis até 2025	morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis / ano	0,00	2.020	%	3,00	2,00	5,00	%
	Ação Nº 1 – Realização de campanha educativa sobre prevenção e combate a Hipertensão Arterial								
	Ação Nº 2 – Realização de campanha educativa sobre prevenção e combate ao Diabetes								
	Ação Nº 3 – Promoção de saúde através de atividade física supervisionada em espaços públicos (Zumba na praça)								
	Ação Nº 4 – Orientação sobre promoção e prevenção das doenças e agravos não transmissíveis na comunidade e nas escolas								
	Ação Nº 5 – Em parceria com o CONVIVER desenvolver ações educativas multiprofissionais no decorrer do ano								
	Ação Nº 6 – continuar com a estratificação de risco dos hipertensos								
	Ação Nº 7 – Continuar com a estratificação de risco dos diabéticos								
	Ação N° 8 – Realização de práticas de atividades físicas, PICS, Educação em Saúde e lazer voltada a todos os ciclos de vida na academia da saúde: crianças, adolescentes, Adultos e idosos.								
1.6.4	Implantar 03 modalidades de práticas de atividades físicas disponível para população em geral com acompanhamento de profissional capacitado até 2025	Quantidade de práticas de atividades Físicas implantadas	0	2.020	Nº	1	2	1	Nº
	Ação Nº 1 – Aula de Zumba na praça com profissional qualificado								
	Ação Nº 2 – Projeto Vida Ativa. Alongamentos e exercícios físicos								
	OBJETIVO Nº 1.7 – Política de Atenção Integral a Saúde da Mulher.								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
1.7.1	Manter a razão de mulheres de 25 a 64 anos de idade, com exame citopatológico	Razão de exames citopatológicos do colo Em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a	0,88	2.019	Razão	0,88	0,88	0,88	Razão

	realizado em 0,88 ao ano ate 2025	população da mesma faixa etária							
	Ação Nº 1 – Realizar ações voltadas à Saúde da Mulher no mínimo 1 X em cada ano do plano "Outubro Rosa"								
	Ação Nº2 – Busca ativa de mulheres sem acesso a exames e consulta.								
	Ação Nº3 – Conservar a realização de atividades educativas referentes a saúde da mulher.								
1.7.2	Manter razão de exames da mamografia de Rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos em 0,28 ao ano ate 2025.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinando local e população da mesma faixa etária.	0,28	2.019	Razão	0,28	0,28	0,28	Razão
	Ação Nº 1 – Realizar ações voltadas à Saúde da Mulher no mínimo 1 X em cada ano do plano. Outubro rosa								
	Ação Nº 2 – Realizar exames clínicos das mamas e solicitar mamografias de rastreamento nas faixas etárias.								
1.7.3	Aumento do percentual de partos normais em até 40% até 2025.	Número de parto normal no sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar/número total de partos realizados no ano X 100	40,00	2.019	Propor	40,00	28,57	40,00	Propor
	Ação Nº 1 – Incentivar e apoiar o parto normal no âmbito do SUS.								
1.7.4	Manter 100% dos óbitos maternos Investigados	Proporção de óbitos de mulheres Férteis (10 a 49 anos) investigados	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Promover Capacitações aos Profissionais sobre Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal.								
1.7.5	Ampliar em 50% a inserção de dispositivo subdermico (implanon) na atenção básica	Número de inserção dispositivo subdermico / ano	50,00	2.020	Propor	50,00	50,00	50,00	Propor
	Ação Nº 1 – Adquirir Métodos de Longa Duração (DIU e IMPLANON) com recursos próprios e inserir o mesmo em adolescentes 10 a 19 anos na Atenção Primária à saúde.								
	OBJETIVO Nº 1.8 – Política de atenção Integral a saúde do Homem								

Nº	Descrição das Metas 2022 – 2025	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Indicador (Linha Base)			Meta Prevista 2.022	Meta Alcançada 2.023	Meta Plano 2.022 – 2.025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida				
1.8.1	Ampliar em 10%, através da educação em saúde, o acesso dos homens ás informações sobre as medidas preventivas contra os agravos e enfermidades que atingem a população masculina	Número de ações realizadas / ano	5,00	2.020	Propor	2,50	10,00	10,00	Propor
	Ação Nº 1 – Realizar ações preventivas voltadas à Saúde do Homem no mínimo 1 X em cada ano do plano. Exames próstata, atividades físicas.								
1.8.2	Aumento do percentual de consulta do pré-natal do parceiro em 20% até 2025	Número de consultas de pré-natal do parceiro / ano	10,00	2.020	%	10,00	20,00	20,00	%
	Ação Nº 1 – Manter ações de Educação em Saúde sobre as ISTs/AIDS, prevenção das doenças e gravidez na adolescência.								
	Ação Nº 2 – Incentivar a presença do parceiro nas consultas de pré-natal								
	OBJETIVO Nº 1.9 – Implantar e efetivar a Saúde do Trabalhador visando diminuir os riscos de doenças relacionadas ao ambiente de trabalho, através de ações de fiscalização, prevenção, notificação e atendimento aos agravos relacionados ao trabalho.								
Nº	Descrição das Metas 2022 – 2025	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Indicador (Linha Base)			Meta Prevista 2.023	Meta Alcançada 2.023	Meta Plano 2.022 – 2.025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida				
1.9.1	Implantar a Saúde do Trabalhador até 2023	Saúde do trabalhador implantada através de portaria em âmbito municipal	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Início á partir de março de 2023								
	Ação Nº 2 – Implantação em unidades de saúde de serviços para tratamento dos agravos relativos à saúde do trabalhador.								
	Ação Nº 3 – Promoção de eventos técnicos sobre saúde do trabalhador								

1.9.2	Implantar horário estendido de atendimento voltado a saúde do trabalhador até 2024	Quantidade de unidades com horário estendido implantada.	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Está sendo realizado 1 vez ao mês desde 2022								
1.9.3	Contratação do médico do trabalho até 2025.	Contrato de médico para a saúde do trabalhador	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano								
1.9.4	Garantir que 90% das notificações dos agravos relacionados ao trabalho tenha o campo desocupação preenchidos até 2025	Proporção de preenchimento do Campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0,00	2.020	%	80,00	100,00	90,0	%
	Ação Nº 1 – Realizar curso de capacitação para os profissionais responsáveis conseguirem realizar preenchimento correto.								
1.9.5	Realizar 1 campanha educativa sobre saúde do trabalhador focando a importância do uso de EPIS, realização de exames médicos, risco ocupacional por ano	Números de campanhas Realizadas /ano	0	2.020	Nº	1	1	4	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar palestras para servidores públicos municipais sobre a importância do uso de EPIs de maneira adequado.								
1.9.6	Realizar 2 capacitações em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e UBS 24 horas por ano	Números de capacitações Realizadas /ano	0	2.020	Nº	2	0	8	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar palestras e capacitações por equipe de trabalho na atenção básica, trazendo a maneira correta da utilização dos EPIs e Biossegurança dos trabalhadores.								
	OBJETIVO Nº 1.10 – Fortalecer a Política de Alimentação e Nutrição no Município de Alcinópolis								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
	Manter a cobertura de acompanhamento	Cobertura de acompanhamentos das							

1.10.1	das condicionalidades do Programa Auxilio Brasil em 75,2%	condicionalidades da saúde no Programa Auxilio Brasil	75,20	2.019	Propor	75,20	79,00	75,20	Propor
	Ação Nº 1 – Pesagem em livre demanda dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil								
	Ação Nº 2 – Realizar uma campanha de pesagem (dia D) por vigência								
	Ação Nº 3 – Divulgar a pesagem em carros de som e rádio local								
	Ação Nº 4 – Busca ativa dos beneficiários faltosos com ajuda dos ACS								
1.10.2	Aumentar em 70% a cobertura do VAN e PBF através da alimentação dos dados no sistema até 2025	Cobertura do VAN e Programa Auxilio Brasil	50,00	2.019	Propor	100,00	70,00	70,00	Propor
	Ação Nº 1 – Inserir todos os dados no Sisvan Web e E-Gestor								
	Ação Nº 2 – Participar das reuniões semestrais com todos beneficiários para reforçar importância da pesagem.								
1.10.3	Reduzir em 10% a proporção de obesidade infantil das crianças de 0 a 10 anos até 2025	Percentual de obesidade em menores de 10 anos.	5,00	2.020	%	20,00	10,00	10,00	%
	Ação Nº 1 – Atender todas as crianças diagnosticas com obesidade que procurarem atendimento nutricional								
	Ação Nº 2 – Formar grupos de atendimento de obesidade infantil								
	OBJETIVO Nº 1.11 – Efetivar a Política de Saúde da Criança								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
1.11.1	Avaliação Nutricional de no mínimo 80% de RN até o 5º dia de vida	Percentual de crianças atendidas até o 5º dia de vida.	70,00	2.019	%	50,00	80,00	80,00	%

	Ação Nº 1 – Avaliar os RNs nas primeiras consultas na UBS								
1.11.2	Manter em 50% o aleitamento materno exclusivo em crianças até 6 meses	Número de mulheres com Aleitamento Materno exclusivo	40,00	2.020	Propor	50,00	50,00	50,00	Propor
	Ação Nº 1 – Incentivar o aleitamento materno em consultas médicas, nutricionais e pré-natais.								
	Ação Nº 2 – Incentivar Aleitamento materno nas pesagens do Programa Auxílio Brasil.								
	Ação Nº 3 – Realizar palestras na campanha da semana mundial do Aleitamento materno								
1.11.3	Zerar taxa de mortalidade infantil (menos de 01 ano de idade) até 2025	Taxa de mortalidade infantil	0,00	2.020	%	100,00	0,00	0,00	%
	Ação Nº 1 – Promover capacitações aos profissionais sobre vigilância do óbito materno/infantil e fetal.								
	Ação Nº 2 – Estruturar e manter atuante o comitê de redução da mortalidade materno/infantil e fetal								
1.11.4	Zerar taxa de mortalidade neonatal precoce (0 a 6 dias de idade) até 2025	Taxa de mortalidade infantil	0,00	2.020	%	100,00	0,00	0,00	%
	Ação Nº 1 – Promover capacitações aos profissionais sobre vigilância do óbito materno/infantil e fetal								
	Ação Nº 2 – Estruturar e manter atuante o comitê de redução da mortalidade materno/infantil e fetal								
1.11.5	Zerar taxa de mortalidade neonatal precoce (7 a 27 dias) até 2025	Taxa de mortalidade infantil	0,00	2.020	%	100,00	0,00	0,00	%
	Ação Nº 1 – Promover capacitações aos profissionais sobre vigilância do óbito materno/infantil e fetal								
	Ação Nº 2 – Estruturar e manter atuante o comitê de redução da mortalidade materno/infantil e fetal								
1.11.6	Manter e apoiar no mínimo 02 ações voltadas ao aleitamento materno no município	Manter e apoiar ações voltadas ao aleitamento materno no município	100,00	2.019	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Realizar campanha da Semana mundial do Aleitamento materno, com palestras, distribuição de folders e cartazes								
	Ação Nº 2 – Divulgação de informações sobre aleitamento materno em mídias sociais.								
	OBJETIVO Nº 1.12 – Fortalecer a Política Municipal de Controle ao Tabagismo								

Nº	Descrição das Metas 2022 – 2025	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Indicador (Linha Base)			Meta Prevista 2.023	Meta Alcançada 2.023	Meta Plano 2.022 – 2.025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida				
1.12.1	Realizar 01 ação de prevenções ao tabagismo por ano	Número de ações realizadas / ano	0	2.020	Nº	1	1	4	Nº
	Ação Nº 1 – Palestra no dia da luta contra o tabagismo o dia D 31 de maio								
1.12.2	Ampliar em 50% as ações e serviços integrados contra dependência do tabaco até 2025	Número / ações Intersetoriais / ano X 100	10,00	2.020	%	30,00	10,00	50,00	%
	Ação Nº 1 – Atendimento individual								
1.12.3	Ampliar o acesso ao tratamento da dependência do tabagismo, objetivando alcançar 25% da população que necessita de atendimento até 2025	Número de atendimentos Realizados / ano X 100	5,00	2.020	%	10,00	0,00	25,00	%
	Ação Nº 1 – Conscientização da população usando mídias sociais, carro de som. Aumentando assim demanda de atendimentos								
1.12.4	Realizar no mínimo 06 reuniões de grupos / ano	Número de reuniões Realizadas / ano	0	2.020	Nº	6	2	24	Nº
	Ação Nº 1 – Disponibilizar horários de grupo noturno, possibilitando todos participar								
	OBJETIVO Nº 1.13 – Estruturar e fortalecer o serviço de Assistência Farmacêutica								
Nº	Descrição das Metas 2022 – 2025	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Indicador (Linha Base)			Meta Prevista 2.023	Meta Alcançada 2.023	Meta Plano 2.022 – 2.025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida				

1.13.1	Dispor de 01 farmacêutico para execução e a organização da Assistência Farmacêutica	Existência de pelo menos 01 farmacêutico trabalhando com a Assistência farmacêutica no nível central da SMS / Existência de pelo menos um farmacêutico para cada almoxarifado ou central de abastecimento farmacêutico / Porcentagens de Unidade Básica de Saúde (UBS) que possuem farmacêutico na dispensação	1	2.020	Nº	1	2	1	Nº
	Ação Nº 1 – Farmacêutico Concursado responsável técnico e inscrito no CRF								
1.13.2	Promover a adesão de 100% dos Prescritores à relação de medicamentos essenciais	Porcentagem de medicamentos prescritos que constam da relação de medicamentos adotados (pode ser RENAME, a RESME, a REMUME ou a lista pactuada).	60,00	2.020	%	80,00	70,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Conscientização e palestras aos prescritores em relação à medicação existente na Atenção Primária								
1.13.3	Executar 100% plano de estruturação da Farmácia Básica do município	Executar 100% do plano de estruturação da Farmácia Básica do município (equipamentos, mobiliário, custeio de infra-estrutura)	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Custear e manter 100 % dos gastos da Farmácia Básica								
	Ação Nº 2 – Aquisição de computadores para suprir a necessidade da Farmácia Básica								
1.13.4	Garantir 100% de todo elenco de medicamentos constantes na RESME	Percentual de medicamentos adquiridos constantes na RESME	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Realizar licitação de 100% dos medicamentos da RESME								
1.13.5	Garantir 60% das prescrições atendidas Integralmente	Porcentagem de prescrições atendidas integralmente	50,00	2.020	%	50,00	60,00	50,00	%
	Ação Nº 1 – Distribuição de pelo menos 60% das prescrições recebidas								
	Ação Nº 2 – Avaliação das prescrições realizadas pelos prescritores								

1.13.6	Realizar no Mínimo 01 ação de conscientização sobre uso racional de medicamentos por ano	Atividades executadas sobre uso racional de medicamentos / ano	0	2.020	Nº	1	1	4	Nº
	Ação Nº 1 – Palestras educativas nas escolas do município e nas Unidades de Saúde do município								

	DIRETRIZ Nº 2.0 - Redução de riscos e agravos a saúde da população por meio da implementação das ações das vigilâncias em saúde de forma integrada.								
	OBJETIVO Nº 2.1 – Fortalecer e qualificar as ações da vigilância epidemiológica de forma integrada para reduzir riscos e agravos á saúde da população								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
2.1.1	Atingir 85% de proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos de anos coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	85,00	2.020	%	85,00	N/A	85,00	%
	Ação Nº 1 – Capacitação da Equipe da UBSF, sobre Hanseníase, com ênfase aos ACS para acompanhamento dos pacientes com hanseníase								
	Ação Nº 2 – Trabalhar de forma integrada com UBSF para acompanhamento e administração de doses supervisionadas e busca de faltosos ao tratamento de todos os pacientes com hanseníase								
	Ação Nº 3 – Campanha Municipal contra hanseníase com a população geral								
	Ação Nº 4 – Busca de casos novos de hanseníase, investigar casos suspeitos e contatos, (coletar baciloscopia de raspado dérmico dos suspeitos).								
2.1.2	Atingir 85% de cura de casos novos de Tuberculose	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose	85,00	2.020	%	85,00	85,00	85,00	%
	Ação Nº 1 – Capacitação da Equipe da UBSF sobre Tuberculose, com ênfase aos ACS para acompanhamento dos pacientes com Tuberculose e identificação de								

	sintomáticos respiratórios em suas áreas de abrangências								
	Ação Nº 2 – Trabalhar de forma integrada com UBSF para acompanhamento e administração de doses supervisionadas e busca de faltosos ao tratamento de todos os pacientes com Tuberculose em cada área de abrangência								
	Ação N º 3 – Realizar Campanhas municipal contra Tuberculose com a população geral.								
	Ação N º 4 – Procurar sintomáticos respiratórios (coletar baciloscópia de escarro em 1% da população geral).								
2.1.3	Manter em 80% a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	80,00	2.020	%	80,00	80,00	80,00	%
	Ação Nº 1 – Capacitar Profissionais de todas as Unidades de Saúde do Município sobre a importância de realização das Notificações de Doenças Compulsórias Imediatas âmbito municipal para os cumprimentos das metas.								
	Ação Nº 2 – Monitorar os Sistemas de Notificações semanalmente e encerrar em tempo oportuno todas as notificações no sistema SINAN.								
	Ação Nº 3 – Monitor das Doenças Diarréicas Agudas (MDDA) em tempo oportuno.								
2.1.4	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	0	2.020	Nº	0	0	0	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar campanhas de prevenção contra HIV para a população geral, com intuito de descobertas de casos e disponibilização de ante retrovirais para os casos positivos no município								
	Ação Nº 2 – Disponibilizar testes rápidos, para população geral.								
	Ação Nº 3 – Disponibilizar ante retrovirais, para os casos positivos do município.								
2.1.5	Manter zerado número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 (um) ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de uma ano de idade	1	2.020	Nº	0	0	0	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar campanhas de prevenção da Sífilis para a população geral, com intuito de descobertas de casos e disponibilização de tratamento para os casos positivos no município								
	Ação Nº 2 – Disponibilizar de tratamento para os casos positivos no município;								
	Ação Nº 3 – Garantir testes rápidos para Sífilis nas unidades de Saúde para testagem de todas as gestantes no primeiro trimestre de gestação								
	Notificar e investigar 90% de acidente em								

2.1.6	humanos com animais suspeitos de raiva	Número de notificação de raiva	90,0	2.020	%	90,00	90,00	90,00	%
	Ação Nº 1 – Notificar e Investigar todos os casos de acidentes humanos por animais suspeito de raiva no município								
	Ação Nº 2 – Avaliar a situação vacinal de todos os casos de acidentes humanos por animais suspeito de raiva e encerrar a notificações conforme preconiza o ministério da saúde								
2.1.7	Rastrear e monitorar 100% dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	Número de casos suspeitos e confirmados de COVID-19	100,00	2.020	%	100,00	50,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Entrar em contato, através de telefone, WhatsApp ou mensagens com todos os pacientes suspeito ou confirmados de COVID -19 e alimentar o sistema E-SUS Notifica								
	Ação Nº 2 – Encaminhar todos os casos para a unidade 24 Horas que necessitarem de avaliação e conduta médica								
2.1.8	Notificar e investigar 90% dos casos suspeitos de Leishmaniose Tegumentar e Visceral	Número de notificações suspeitas	90,00	2.020	%	90,00	90,00	90,00	%
	Ação Nº 1 – Realizar Campanha Contra Leishmaniose Tegumentar e Visceral, notificar e Investigar todos os casos positivos de Leishmaniose Tegumentar e Visceral, fechar a notificação em tempo oportuno.								
	Ação Nº 2 – Investigar e notificar todos os casos de Leishmaniose Tegumentar e Visceral em tempo oportuno								
	Ação Nº 3 – Garantir medicamentos e acompanhar todos os casos de Leishmaniose Tegumentar e Visceral								
2.1.9	Promover a conscientização da população geral em relação a prevenção de COVID-19 realizando no mínimo 03 ações anuais.	Número de ações realizadas / ano	0	2.020	Nº	3	1	12	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar Palestras, rodas de conversas e mídias para informar população sobre a situação epidemiológico do Covid – 19 no município								
	Ação Nº 2 – Realizar orientações através da mídia local sobre os protocolos de prevenção								
2.1.10	Custear 100% das ações necessárias para conter a pandemia do COVID-19	Percentual de serviços programados / percentual executado X 100 – Relatórios Quadrimestrais	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Palestras educativas para população em geral								

	Ação Nº 2 – Tendas para abordagem, triagem, e atendimento pacientes positivos e suspeitos								
	Ação Nº 3 – Aquisição dos medicamentos necessários para distribuições pacientes positivos ou suspeitos.								
	Ação Nº 4 – Médico em horário especial para atendimentos pacientes positivos, assim que realizarem o teste.								
	Ação Nº 5 – Campanhas rádio, mídias sociais e carro de som, importância da vacinação e dos métodos de biossegurança adequados.								
	Ação Nº 6 – Contratação de fiscais, para averiguação se as normas sanitárias estão sendo seguidas pela população e comercio.								
	Ação Nº 7 – Realização de campanha de vacina em horários alternativos e finais de semana, para atender a necessidade de toda população.								
	Ação Nº 8 – Monitoramento de todos os casos positivos COVID-19 e contatos dos casos.								
	Ação Nº 9 – Realização da testagem Covid-19 todos os dias de semana após as 17 horas e ampliação horário de funcionamento farmácia básica para os pacientes positivos conseguirem pegar suas prescrições médicas no dia da testagem. Disponibilizar testes rápido para Covid-19 para população geral.								
	Ação Nº 10 – Aquisição dos EPIs necessários para prevenção dos servidores da saúde.								
	Ação Nº 11 – Atendimentos durante a semana após as 17 horas e ampliação horário de funcionamento farmácia básica para os pacientes positivos conseguirem Pegar suas prescrições médicas no dia da testagem.								
2.1.11	Custear em 100% todas as ações da Vigilância Epidemiológica	Percentual de serviços programados / percentual executado X 100 – Relatórios Quadrimestrais	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Custear 100% das ações necessária da vigilância epidemiológica relacionada campanhas educativas, (hanseníase, tuberculose, IST\AIDS, leishmaniose, dengue, entre outras.								
	OBJETIVO Nº 2.2 – Fortalecer e qualificar as ações da Vigilância Sanitária								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
2.2.1	Custear 100% das ações da VISA Municipal	Número de ações realizadas e custeadas X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%

	Ação Nº 1 – Visitas técnicas no comércio								
	Ação Nº 2 – Custear todo material de consumo e permanente para funcionamento da Visa								
	Ação Nº 3 – Monitoramento de produtos e outras situações de riscos								
2.2.2	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitárias preconizadas / ano	Número de ações realizadas / ano	6	2.021	Nº	6	6	24	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar todos Grupos de ações da vigilância sanitária preconizados no ano								
2.2.3	Atingir 100% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto ao parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez X 100	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez. Meta 2022								
2.2.4	Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) 100% as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município	Número de amostras Coletadas / número de amostras encaminhadas X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Coleta de amostras biológicas dos animais que apresentam sintomatologia suspeita para raiva animal, leishmaniose entre outros no município								
2.2.5	Executar 1 campanha de vacinação Anti-rábica anual atingindo a zona urbana e rural	Número de campanhas de vacinação anti-rábica realizada / ano	1	2.021	Nº	1	1	4	Nº
	Ação Nº 1 – Campanha de vacinação anti-rábica anual atingindo a zona urbana e rural.								
2.2.6	Implantar programa de castração de cães e gatos até 2025	Programa implantado / Lei de criação	0	2.020	Nº	1	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Credenciamento de clínica veterinária para prestação do serviço até final de 2023								

	OBJETIVO Nº 2.3 – Fortalecer a prevenção e o combate de Vetores no Município de Alcinópolis através do Setor de Endemias								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
2.3.1	Aumentar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue em cada ciclo para 90% até 2025	Número de imóveis visitados/número de imóveis cadastrados X 100	80,00	2.020	%	85,00	97,04	90	%
	Ação Nº 1 – Realizar o aumento dos imóveis visitados para controle vetorial da Dengue -								
	Ação Nº 2 – Mutirão da limpeza 02 anuais								
2.3.2	Realizar o quantitativo de 6 ciclos das visitas domiciliares por ano	Número de ciclos realizados por Ano / número	4	2.019	Nº	6	6	24	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar os 06 ciclos de visitas domiciliares para prevenção de doenças endêmicas.								
2.3.3	Realizar 2 levantamentos rápidos do índice de infestação por Aedes Aegypti – LIRA a cada ano do Plano até 2025	Número de Liras realizados novos	2	2.020	Nº	2	4	8	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar dois Levantamentos rápidos do índice de infestação por Aedes-Aegypti – LIRA								

	DIRETRIZ Nº 3.0 – Fortalecimento e qualificação da gestão municipal do SUS, através da valorização do trabalho, controle social, garantia de acesso e financiamento estável

	OBJETIVO Nº 3.1 – Fortalecer o processo de gestão do financiamento em saúde								
Nº	Descrição das Metas 2022 – 2025	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Indicador (Linha Base)			Meta Prevista 2.023	Meta Alcançada 2.023	Meta Plano 2.022 – 2.025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida				
3.1.1	Custear 100% das necessidades de manutenção da unidade orçamentária a cada ano de execução deste plano	Despesas apresentadas por Exercício / despesas pagas	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Necessidade de manutenção da unidade orçamentária em 100%.								
3.1.2	Executar pagamento de 100% do pessoal	Número de folhas de pagamento Fechadas / nº de folhas concluídas por exercício X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Executar pagamento de 100% folha de pagamento mensal da saúde.								
3.1.3	Manutenção corretiva e preventiva de 100% da frota de veículos da saúde	Número de veículos Cadastrados / nº de serviços concluídos X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Manter a frota de veículos preservada com manutenções preventivas e corretivas sempre que necessário.								
3.1.4	Garantir transporte a 100% dos pacientes do município para consultas e tratamentos através do SUS ou conveniadas SUS	Número de pacientes identificados / demandados / número de pacientes atendidos X 100	100,00	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Ter a quantidade de veículos necessários para transporte dos pacientes para consultas, exames, qualquer tratamento através do SUS.								
3.1.5	Realizar acompanhamento da execução de 100% dos convênios firmados	Número de convênios Acompanhados / número de convênios firmados X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Acompanhamento das execuções dos convênios firmados.								

3.1.6	Realizar 100% das ações previstas no plano de reformas e melhorias físicas e de equipamentos nas unidades de saúde do município	Número de unidades Atendidas / número de Unidades Municipais X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Acompanhamento das execuções das reformas e ampliações da unidades.								
3.1.7	Adquirir e Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda	Número de relatórios de controle de monitoramento de manutenção preventiva e aquisição de novos veículos produzidas e divulgados / ano	12	2.020	Nº	14	18	16	Nº
	Ação Nº 1 – Quantidade de veículos necessários para garantir transporte dos pacientes do SUS.								
3.1.8	Adquirir e manter equipamentos, materiais de consumo e permanentes cumprindo 100% da demanda identificada	Percentual atendido de demanda	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Custear campanhas, materiais permanentes e de custeio necessários para atender a demanda da população.								
	OBJETIVO Nº 3.2 – Qualificação e Valorização dos profissionais de saúde								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
3.2.1	Implantar o Plano de Cargo, Carreiras e Salários, PCCS até 2025	PCCS Implantado	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Empresa já licitada para construção e estruturação do plano.								
	Revisão e adequação da grade salarial dos								

3.2.2	funcionários da saúde até 2023	Grade salarial adequada	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Empresa já licitada para realizar adequação salarial aos servidores e posteriormente encaminhar câmara de vereadores.								
3.2.3	Desenvolver e estimular a participação dos profissionais de saúde em 10 treinamentos multiprofissional, desenvolvidas pela SES-MS, Ministério da Saúde e seus parceiros até 2025.	Número de capacitações e treinamentos realizados / ano	2	2.020	Nº	3	10	10	Nº
	Ação Nº 1 – Disponibilizar carros e diárias necessárias para todas as capacitações realizadas pela SES aos servidores de saúde.								
3.2.4	Implantar a política de saúde mental do trabalhador em saúde até 2025	Resolução para criação de saúde mental do trabalhador em saúde	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano.								
3.2.5	Capacitar 100% profissionais da saúde conforme implementação dos serviços das áreas afins	Percentual de profissionais do quadro capacitados por exercício / função	90,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Realizar a capacitação de 100% do pessoal sendo que implementado um novo serviço ou atualizado a maneira de funcionamento do já existente.								
	OBJETIVO Nº 3.3 – Fortalecer o controle social por meio da reestruturação e qualificação do conselho municipal de saúde para que ele exerça seu pap								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
3.3.1	Financiar o conselho Municipal de saúde em 100% das suas despesas orçamentárias	Percentual de recurso Programado / percentual executado e liquidado	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Arcar com as despesas conforme demandadas pelo conselho								

3.3.2	Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde através de educação continuada aos conselheiros municipais em cada plano / ano	Número de ações de capacitações com participação de membros do conselho	0,00	2.020	%	50,00	50,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Disponibilizar os meios necessários para apoiar os conselheiros em busca de conhecimento								
	Ação Nº 2 – Arcar com as despesas necessárias para que os membros do conselho sejam capacitados								
	Ação Nº 3 – Transporte dos conselheiros								
	Ação Nº 4 – Diárias								
3.3.3	Realizar 1 Conferência Municipal de Saúde até 2025	Número de conferência realizada até 2025	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar a Conferência Municipal de Saúde								
3.3.4	Manter 100% da estruturação do Conselho Municipal de Saúde, promovendo a manutenção ou troca quando necessário de seus equipamentos e mobílias	Número de equipamentos ou mobília adquiridos ou com manutenção	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Realizar a troca ou manutenção de equipamentos danificados								
	Ação Nº 2 – Realizar a troca ou manutenção de mobília danificada								
	Ação Nº 3 – Conselho atuante, com meios necessários para desenvolver suas atividades								
3.3.5	Reestruturação do espaço físico para o Conselho de Municipal de saúde	Espaço físico reestruturado	0,00	2.020	%	30,00	0,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Manter o conselho em espaço físico de fácil acesso a comunidade								
3.3.6	Designar uma Secretária Executiva para o Conselho Municipal de saúde	Designação da secretária executiva	0	2.020	Nº	1	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Designação de secretaria executiva para o conselho municipal de saúde								

3.3.7	Realizar 100% da demanda Conferência / ou assembléias e / ou reuniões conforme demanda do Conselho Estadual ou Nacional de Saúde em Saúde Mental	Número de Conferência / assembléia / reunião com a temática Saúde Mental realizada até 2025 X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Planejar, organizar e executar junto ao conselho municipal de saúde a Conferencia e/ou Assembléias e/ou Reuniões, conforme demanda do Conselho Estadual ou Nacional de Saúde								
	Ação Nº 2 – Arcar com o recurso financeiro necessário para a execução da Conferencia e/ou Assembléias e/ou Reuniões, conforme demanda do Conselho Estadual ou Nacional de Saúde								
	Ação Nº 3 – Divulgar amplamente para que haja efetiva participação popular								
3.3.8	Garantir a realização de 12 reuniões Ordinárias / ano	Número de ata / ano	12	2.021	Nº	12	16	48	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar calendário anual de reunião ordinária, sendo 01 reunião mensal								
	Ação Nº 2 – Realizar reuniões mensais, conforme calendário aprovado pelo conselho								
	OBJETIVO Nº 3.4 – Executar o processo de planejamento, monitoramento e avaliação dos instrumentos do SUS								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
3.4.1	Realizar 04 ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde	Número de reuniões realizadas/ano	1	2.020	Nº	1	4	4	Nº
	Ação Nº 1 – Realização de ciclo anual para apreciação e sugestão do conselho.								
3.4.2	Elaborar 100% dos instrumentos previstos no Planejamento do SUS	Número de instrumentos Previstos / número de instrumentos concluídos X 100	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%

	Ação Nº 1 – Elaborar e passar por aprovação do conselho todos os instrumentos previstos no planejamento do SUS.								

	DIRETRIZ Nº 4.0 – Ampliação da oferta de procedimentos em média complexidade e qualificação da rede de urgência e emergência e fortalecimento da rede de saúde mental. Reformas, construções e ampliações das Unidades de Saúde.								
	OBJETIVO Nº 4.1 – Qualificar e ampliar a atenção secundária ampliando a oferta de especialidades médicas e exames diagnósticos de média Complexidade no município, aumentando desta forma a gama de ações e serviços ofertados a população, assim prestando um serviço mais resolutivo a nível municipal								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
4.1.1	Aumentar mais 4 especialidades no quadro de médicos especialistas e exames de média complexidade credenciados	Número de novos profissionais cadastrados no CNES	6	2.021	Nº	7	8	10	Nº
	Ação Nº 1 – Credenciamento de médicos especialistas, como mastologista e dermatologista.								
4.1.2	Aumentar mais 3 exames de média complexidade credenciados (ressonância, colonoscopia e endoscopia)	Número de novos exames credenciados	1	2.021	Nº	1	1	4	Nº
	Ação Nº 1 – Credenciamento de clínica para exames de imagem ressonância magnética para suprir a demanda do município.								
4.1.3	Realizar 10.000 exames laboratoriais aos usuários do SUS em cada ano do plano	Número de exames realizados / ano	9.172	2.020	Nº	10.000	18.682	40.000	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar quantidade superior a 10 mil exames no ano de 2022.								
	Ação Nº 2 – Realização dos exames laboratoriais aos pacientes do SUS.								

4.1.4	Realizar 400 exames radiológicos a cada ano do plano	Número de exames radiológicos Realizado / ano.	300	2.019	Nº	500	1.110	1.600	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar no mínimo 500 exames radiográficos em 2023								
	Ação Nº 2 – Ter quantidade ideal de profissionais para conseguir realizar exames								
4.1.5	Realizar 700 sessões de Fisioterapia / ano	Número de sessões de Fisioterapia / ano	600	2.020	Nº	700	3.258	2.400	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar Sessões de fisioterapia a população que necessita do atendimento								
4.1.6	Realizar 500 exames de Ultrassonografia / ano	Número de exames realizados / ano	145	2.020	Nº	600	847	2.000	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar exames de ultrassonografia necessário para suprir a demanda da população.								
4.1.7	Realizar 400 exames de cardiologia (Mapa, Holter, teste ergométrico)	Número de exames realizados / ano	109	2.020	Nº	120	289	1.600	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar a quantidade de exames cardiológicos necessários para suprir a demanda da população.								
4.1.8	Realizar exames de Urocultura com antibiograma em 90% das gestantes do município, através de convênio com instituição filantrópica	Número de exames de urocultura realizados / ano	0,00	2.020	%	0,00	0,00	90,00	%
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano								
4.1.9	Realizar 200 consultas Oftalmológicas / ano	Número de consultas oftalmológicas realizadas / ano	150	2.021	Nº	200	487	800	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar no mínimo 200 consulta com médico oftalmologista para suprir a demanda da população dando maior conforto e qualidade de atendimento.								
4.1.10	Realizar 200 consultas Cardiológicas / ano	Número de consultas cardiológicas realizadas / ano	144	2.020	Nº	200	341	800	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar no mínimo 200 consulta com médico cardiologista para suprir a demanda da população dando maior conforto e qualidade de atendimento.								
4.1.11	Realizar 200 consultas de	Número de consultas de Ginecologista	0	2.020	Nº	200	409	800	Nº

	Ginecologista / ano	realizadas / ano							
	Ação Nº 1 – Realizar no mínimo 200 consulta com médico Ginecologista para suprir a demanda da população dando maior conforto e qualidade de atendimento.								
4.1.12	Realizar 400 consultas Ortopedista / ano	Número de consultas Ortopedista / ano	0	2.020	Nº	400	487	1.600	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar no mínimo 200 consulta com médico Ortopedista o para suprir a demanda da população dando maior conforto e qualidade de atendimento.								
4.1.13	Realizar 200 consultas Pediatra / ano	Número de consultas pediatra Realizadas / ano	0	2.020	Nº	200	485	800	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar no mínimo 200 consulta com medico Pediatra para suprir a demanda da população dando maior conforto e qualidade de atendimento.								
4.1.14	Realizar 200 consultas Psiquiatra / ano	Número de consultas psiquiatra Realizadas / ano	150	2.020	Nº	200	316	800	Nº
	Ação Nº 1 – Quantidade de Consultas com a médica Psiquiatra realizadas durante o ano 2022, trazendo conforto, qualidade de vida para população.								
4.1.15	Custear 100% das ações e serviços executados na média complexidade	Número de serviços Executados / ano	100	2.020	Propor	100,00	100,00	100,00	Propor
	Ação Nº 1 – Custear todos os credenciamentos médicos e de exames								
	Ação Nº 2 – Custear material de consumo e permanente necessário para funcionamento da média complexidade.								
4.1.16	Aquisição de 1 aparelho de emissões otoacústicas OAE e Implantação do teste da orelhinha no município até 2024	Aparelho adquirido / número de exames realizados / ano	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano.								
4.1.17	Reestruturação e aquisição de 03 equipamentos para o laboratório municipal até 2025 e introduzir o exame de Hemoglobina Glicada para 100% dos pacientes diabéticos	Número de equipamentos adquiridos	1	2.021	Nº	1	1	3	Nº
	Ação Nº 1 – Adquirir aparelho para realização do exame de Hemoglobina Glicada em 2022								
	Realizar 800 consultas Nutricionais	Número de consultas Realizadas / ano	800	2.020	Nº	800	1.753	3.200	Nº

4.1.18									
	Ação Nº 1 – Quantidade de Consultas Nutricional realizadas durante o ano 2022, trazendo conforto, qualidade de vida para população								
	Ação Nº 2 – Criação de grupos Nutricional como magramente								
4.1.19	Realizar 300 consultas Fonoaudióloga	Número de consultas Realizadas / ano	300	2.020	Nº	300	1.771	1.200	Nº
	Ação Nº 1 – Quantidade de Consultas fonoaudiológicas realizadas durante o ano 2022, trazendo conforto, qualidade de vida para população								
4.1.20	Aquisição de 01 Aparelho de Raio X digital até 2025	Nota Raio X adquirido	0	2.021	Nº	0	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano.								
4.1.21	Realizar contratação de 01 Terapeuta ocupacional	Terapeuta contratado	0	2.021	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano.								
	OBJETIVO Nº 4.2 – Qualificar e estruturar o serviço de Urgência e Emergência Municipal								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
4.2.1	Custear 100% das despesas da UBS 24 Horas	Percentual programado / executado	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Manter equipamentos em bom estado de conservação e manutenção preventiva. Manter estoque de materiais de consumo e permanente cumprindo a demanda identificada**.**								

	Ação Nº 2 – Custear folha de pagamentos e hora extras especificadas dos profissionais. Custear folha das diárias.								
4.2.2	Aquisição e manutenção de 100% dos equipamentos e Materiais necessários para UBS 24 horas	Número de profissionais Capacitados / ano	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Manter equipamentos, materiais de consumo e permanente cumprindo a demanda identificada								
4.2.3	Capacitação de 100% da equipe da UBS 24 horas para fortalecer e qualificar o atendimento humanizado	Número de profissionais Capacitados / ano	100,00	2.020	%	100,00	100,00	100,00	%
	Ação Nº 1 – Capacitação para os servidores da Unidade Básica de Saúde 24 horas, Sobre atendimento humanizado – Através de parceria com SMS com equipes Multidisciplinar, através de palestras, rodas de conversa e outros meios. Temas que serão abordados são: 1. Acolher a demanda por meios de critérios de avaliação de risco, garantido o acesso referenciado aos demais níveis de assistência. 2. Comprometer-se com referência e a contra-referência, aumentando a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários. 3. Capacitar os profissionais da área de saúde visando à ampliação de conhecimentos e as necessidades dos pacientes e o respeito por seus direitos no momento do atender.								
4.2.4	Ampliar em 33% a frota de veículos ambulância da UBS 24 horas até 2025	Número de ambulâncias Existentes / número de ambulâncias adquiridas X 100	33,00	2.020	%	33,00	33,00	33,00	%
	Ação Nº 1 – **Aquisição Ambulância tipo A realizada no ano de 2022**								
	Ação Nº 2 – Aquisição Ambulância UTI realizada no ano de 2022								
4.2.5	Ampliar em 20% a quantidade de leitos Disponíveis	Número de leitos Existentes / número novos de leitos	100,00	2.020	Propor	0,00	0,00	20,00	Propor
	Ação Nº 1 – Ampliação da Unidade Hospitalar, para adequação dos novos leitos em andamento.								
	OBJETIVO Nº 4.3 – Ampliar oferta de procedimentos de média complexidade e qualificação e fortalecimento da rede de saúde mental								

Nº	Descrição das Metas 2022 – 2025	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Indicador (Linha Base)			Meta Prevista 2.023	Meta Alcançada 2.023	Meta Plano 2.022 – 2.025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida				
4.3.1	Desenvolver 2 ações preventivas sobre uso de drogas lícitas e ilícitas por ano	Número de palestras e campanha realizadas	0	2.020	Nº	2	1	8	Nº
	Ação Nº 1 – Palestra nas Unidades de Saúde e Educação								
4.3.2	Manter 1 serviço de suporte psicológico na APS	Número de pacientes atendidos / ano	1	2.020	Nº	1	2	1	Nº
	Ação Nº 1 – Atendimentos individuais devidamente agendados e, um (01) dia da semana sendo livre demanda								
	Ação Nº 2 – Auxiliar a equipe e dar suporte								
4.3.3	Ampliar em 50% o quadro profissional de psicologia na Atenção Básica até 2.025	Número de psicólogos contratados	100,00	2.020	%	50%	50,00	50,00	%
	Ação Nº 1 – Concurso Público								
4.3.4	Credenciar 1 clínica de referência para quem necessita de tratamento psicológico / psiquiátrico, drogas lícitas e ilícitas, e outros transtornos, para homens e mulheres de todas as idades até 2025	Clinica credenciada	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano								
4.3.5	Realizar 700 consultas de psicologia por ano	Número de consultas Realizadas / ano	644	2.020	Nº	644	1.370	700	Nº
	Ação Nº 1 – Atendimento individual								
	Ação Nº 2 – Grupos terapêuticos								

4.3.6	Implantar CAPS no município até 2025	CAPS implantado	0	2.021	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano								
	OBJETIVO Nº 4.4 – Construção Reforma e Ampliação das Unidades de Saúde								
Nº	**Descrição das Metas 2022 – 2025**	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta**	**Indicador (Linha Base)**			**Meta Prevista 2.023**	**Meta Alcançada 2.023**	**Meta Plano 2.022 – 2.025**	**Unidade de Medida**
			Valor	**Ano**	**Unidade de Medida**				
4.4.1	Ampliação da UBS 24 horas	UBS 24 horas com ampliada obra executada e concluída	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Ampliação UBS 24 h em andamento								
4.4.2	Reforma UBS 24 horas	UBS 24 horas reformada com obra executada e concluída	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Realizar reforma logo após o fim da ampliação da UBS 24 horas								
4.4.3	Reforma da UBS	UBS 24 reformada com obra executada e concluída	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Reforma em andamento								
4.4.4	Reforma da UBSF	UBSF reformada com obra executada e concluída	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Reforma em andamento								
4.4.5	Construção Academia da Saúde	Academia da Saúde com obra executada e concluída	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Construção concluída								
4.4.6	Construção da sede de Controle de Vetores	Controle de Vetores com obra executada e concluída	0	2.020	Nº	1	1	1	Nº
	Ação Nº 1 – Construção concluída								

4.4.7	Estruturação da SEMUSA	SEMUSA estruturada	0	2.020	Nº	0	0	1	Nº
	Ação Nº 1 – Não se aplica este ano								

Alcinópolis/MS, 31/01/2024.

_____

João Abadio de Oliveira Neto
Secretário Municipal de Saúde Pública
Portaria n° 003/2021

_____

Cristiane Batista de Paula
Presidente do Conselho Municipal de Saúde
Eleição 21/07/2022

FECHAMENTO POR PERÍODO **31/12/2023 À 31/12/2023**

ENTIDADE: FARMACIA MUNICIPAL - 4030001 **ESTOQUE:** FARMACIA MUNICIPAL - 1

GRUPO: - **SUB-GRUPO:** -

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515790	ABACAVIR 20 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515791	ABACAVIR 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516046	ABATACEPTE 125 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516047	ABATACEPTE 250 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0100006	ACEBROFILINA 10MG/ML 1		177	000	000	177	1.473,46
0100007	ACEBROFILINA 5 MG/ML 1 U	U	059	000	000	059	205,57
1516385	ACETATO DE SÓDIO 2 MEQ/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516048	ACETAZOLAMIDA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516386	ACETAZOLAMIDA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0100019	ACETILCISTEÍNA 20 1		081	000	000	081	1.049,76
0100017	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML 1 U	U	037	000	000	037	480,26
1516387	ACICLOVIR 200 MG COMP 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516388	ACICLOVIR 250 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516390	ACICLOVIR 5% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516389	ACICLOVIR CREME 5% 1 U	U	066	000	000	066	156,06
1516934	ACIDO ACEILSALICILICO TAMPONADO - AAS 100 COMP 1 U	U	11944	000	000	11944	6.927,52
1516391	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP 1 U	U	18380	000	000	18380	953,92
1516392	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516393	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516394	ÁCIDO FÓLICO 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0033008	ACIDO FOLICO 5 mg COMP 1 mg	mg	1929	000	000	1929	84,30
1516395	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516049	ÁCIDO NICOTÍNICO 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516050	ÁCIDO NICOTÍNICO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516051	ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515792	ÁCIDO PARAMINOSSALICÍLICO 4G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516396	ÁCIDO SALICÍLICO 5% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515793	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515794	ÁCIDO TRANEXÂMICO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516052	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516053	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516054	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516398	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG 1 U	U	4470	000	000	4470	3.665,40
1516397	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG C 1 U	U	4700	000	000	4700	3.854,00
1516400	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMP	U	12450	000	000	12450	13.657,50
1516399	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML FR 1	U	050	000	000	050	270,00
1516055	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516056	ACITRETINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516057	ACITRETINA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516059	ADALIMUMABE 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516058	ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516402	ÁGUA BIDESTILADA, APIROGÊNICA, ESTÉRIL 100 ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516401	ÁGUA BIDESTILADA, APIROGÊNICA, ESTÉRIL 10 ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516403	ÁGUA BIDESTILADA, APIROGÊNICA, ESTÉRIL 5 ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516405	ÁGUA DESTILADA 100 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516404	ÁGUA DESTILADA 10 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516406	ÁGUA DESTILADA 500 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516407	AGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA	U	000	000	000	000	0,00
1516410	ALBENDAZOL 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515795	ALBENDAZOL 400 MG COMP 1 U	U	2731	000	000	2731	1.196,18
1516408	ALBENDAZOL 40 MG/ML FR 1 U	U	700	000	000	700	1.601,60
1516409	ALBENDAZOL 40 MG/ML FR 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516411	ALCATRÃO MINERAL 1% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516412	ÁLCOOL ETÍLICO 70% FRASCO (1000 ML) F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516417	ÁLCOOL ETÍLICO 70% FRASCO (100 ML) F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516416	ÁLCOOL ETÍLICO 70% FRASCO (1 L) F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516414	ÁLCOOL ETÍLICO 70% FRASCO (5000 ML) F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516413	ÁLCOOL ETÍLICO 70% FRASCO (500 ML) F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516415	ÁLCOOL ETÍLICO 70% FRASCO (800 ML) F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516418	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516419	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMP 1 U	U	016	000	000	016	1,00
1516060	ALENTUZUMABE 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516061	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516062	ALFACALCIDOL 0,25 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516063	ALFACALCIDOL 1 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516064	ALFADORNASE 2,5 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516065	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516067	ALFAEPOETINA 10000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516066	ALFAEPOETINA 1000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516068	ALFAEPOETINA 2000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516069	ALFAEPOETINA 3000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516070	ALFAEPOETINA 4000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516071	ALFAINTERFERONA 2B 10000000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516072	ALFAINTERFERONA 2B 3000000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516073	ALFAINTERFERONA 2B 5000000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516074	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515796	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA) 180	U	000	000	000	000	0,00
1516075	ALFAPEGINTERFERONA 2B 100 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515797	ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO) 100	U	000	000	000	000	0,00
1516076	ALFAPEGINTERFERONA 2B 120 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515798	ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO) 120	U	000	000	000	000	0,00
1516077	ALFAPEGINTERFERONA 2B 80 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515799	ALFAPEGINTERFERONA 2B 80 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516078	ALFATALIGLICERASE 200 U A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516079	ALFAVELAGLICERASE 200 U A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516080	ALFAVELAGLICERASE 400 U A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516081	ALFAVESTRONIDASE 2 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516420	ALOE VERA 5% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516421	ALOPURINOL 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516422	ALOPURINOL 300 MG COMP 1 U	U	415	000	000	415	298,80
0100204	ALPRAZOLAM 2 MG 1 comp	comp	1740	000	000	1740	337,56
1516082	AMANTADINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516083	AMBRISENTANA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516084	AMBRISENTANA 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515288	AMBROXOL 3 MG/ ML FR 1		098	000	000	098	372,30
0100234	AMINOFILINA 100 U	U	1970	000	000	1970	413,70
1516423	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMP 1 U	U	1980	000	000	1980	862,69
1516424	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516425	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMP 1 U	U	120	000	000	120	7,91
1516426	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516434	AMOXICILINA 500 MG C 1 U	U	2955	000	000	2955	945,60
1516435	AMOXICILINA 500 MG COMP 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516431	AMOXICILINA 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516433	AMOXICILINA 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516432	AMOXICILINA 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516430	AMOXICILINA 50 MG/ML FR 1 U	U	362	000	000	362	5.422,76
1516427	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125MG	U	5266	000	000	5266	22.102,35
1516429	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125	U	000	000	000	000	0,00
1516428	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5	U	540	000	000	540	28.350,00
0100259	AMPICILINA 500 MG C 1 U	U	365	000	000	365	170,78
1515800	ANFOTERICINA B 50 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515801	ANFOTERICINA B COMPLEXO LIPÍDICO 5MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515802	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL 50 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516436	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516437	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMP 1 U	U	980	000	000	980	38,22
1515804	ARTEMETER 80 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515803	ARTEMETER + LUMEFANTRINA 20 MG + 120 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515807	ARTESUNATO DE SÓDIO 60 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515805	ARTESUNATO + MEFLOQUINA 100 + 220 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515806	ARTESUNATO + MEFLOQUINA 25 + 55 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516438	ATENOLOL 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515421	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO COMP mg	mg	1710	000	000	1710	604,80
1516439	ATENOLOL 50 MG COMP 1 U	U	2910	000	000	2910	197,88
1516085	ATORVASTATINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516086	ATORVASTATINA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516087	ATORVASTATINA 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516088	ATORVASTATINA 80 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516440	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516089	AZATIOPRINA 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515808	AZITROMICINA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515812	AZITROMICINA 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516444	AZITROMICINA 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516443	AZITROMICINA 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516442	AZITROMICINA 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516441	AZITROMICINA 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515810	AZITROMICINA 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515811	AZITROMICINA 40 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515809	AZITROMICINA 40 MG/ML FR 1 U	U	388	000	000	388	2.429,71
1515813	AZITROMICINA 500 MG COMP 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516445	AZITROMICINA 500 MG COMP 1 U	U	2108	000	000	2108	1.789,69

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516090	BARICITINIBE 2 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516091	BARICITINIBE 4 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516446	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516447	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE FR 1 U	U	003	000	000	003	90,00
1516448	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516450	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400 MCG/DOSE A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516449	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400 MCG/DOSE C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516451	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516454	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516452	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516453	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516455	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515814	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516456	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515815	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 1.200.000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516457	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 1.200.000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516458	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515816	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516459	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA	U	000	000	000	000	0,00
1515817	BENZNIDAZOL 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515818	BENZNIDAZOL 12,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516092	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44MCG) A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516093	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22MCG) A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516094	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30MCG) A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516095	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MG) A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516460	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO	U	000	000	000	000	0,00
1516096	BEZAFIBRATO 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516097	BEZAFIBRATO 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516462	BICARBONATO DE SÓDIO 8,40% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516463	BICARBONATO DE SÓDIO 8,40% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516461	BICARBONATO DE SÓDIO 8,40% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516098	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516099	BIOTINA 2,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516464	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMP 1 U	U	2069	000	000	2069	858,63
1516465	BIPERIDENO, CLORIDRATO 4 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516466	BIPERIDENO, LACTATO 5 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516100	BOSENTANA 125 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516101	BOSENTANA 62,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516102	BRIMONIDINA 2 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516103	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0100475	BROMAZEPAM 3		2000	000	000	2000	105,00
1516104	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO	U	000	000	000	000	0,00
1516105	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE	U	000	000	000	000	0,00
0100477	BROMEXINA, CLORIDRATO 0,8 120		195	000	000	195	1.224,63
1516106	BROMOCRIPTINA 2,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0100483	BROMOPRIDA 10 U	U	16130	000	000	16130	3.709,90
1515300	BROMOPRIDA 4 MG/ ML FR 1 U	U	195	000	000	195	420,81
0100485	BRONFENIRAMINA, MALEATO + FENILEFRINA, CLORIDRATO		147	000	000	147	1.905,12
0100486	BRONFENIRAMINA, MALEATO + FENILEFRINA, CLORIDRATO		044	000	000	044	570,24
1516107	BUDESONIDA 200 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516108	BUDESONIDA 200 MCG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516109	BUDESONIDA 200 MCG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516467	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE FR 1 U	U	044	000	000	044	504,24
1516110	BUDESONIDA 400 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516469	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516471	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516470	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516468	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516472	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE FR 1 U	U	051	000	000	051	969,00
1516473	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,25% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516474	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,50% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515819	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMP 1 U	U	5450	000	000	5450	3.433,50
1516111	BUROSUMABE 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516112	BUROSUMABE 20 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516113	BUROSUMABE 30 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515543	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG COMP 1 U	U	750	000	000	750	381,00
1515460	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML FR 1 U	U	054	000	000	054	471,73
1515321	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA	U	12084	000	000	12084	5.171,95
1515322	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA	U	232	000	000	232	1.804,96
1516475	CABERGOLINA 0,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516114	CABERGOLINA 0,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516115	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516116	CALCITONINA 100 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516117	CALCITONINA 200 UI POR DOSE F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516118	CALCITONINA 50 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516119	CALCITRIOL 0,25 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516120	CALCITRIOL 1 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515820	CAPREOMICINA 1 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516476	CAPTOPRIL 25 MG COMP 1 U	U	31488	000	000	31488	1.228,03
1515306	CAPTOPRIL 50 MG COMP 1 U	U	8055	000	000	8055	689,22
1516479	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP 1 U	U	770	000	000	770	162,39
1516478	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516477	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML FR 1 U	U	157	000	000	157	1.858,88
1516480	CARBAMAZEPINA 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516481	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG C 1	U	000	000	000	000	0,00
1516482	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400	U	2000	000	000	2000	298,00
1516483	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516484	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMP 1 U	U	6850	000	000	6850	1.711,82
1516485	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 1000 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516487	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516486	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 25 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516489	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 500 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516488	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 50 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516490	CARVEDILOL 12,5 MG COMP 1 U	U	7230	000	000	7230	981,83
1516491	CARVEDILOL 25 MG COMP 1 U	U	3720	000	000	3720	740,28
1516492	CARVEDILOL 3,125 MG COMP 1 U	U	4230	000	000	4230	580,36
1516493	CARVEDILOL 6,25 MG COMP 1 U	U	8910	000	000	8910	1.205,52
1516496	CEFALEXINA 500 MG C 1 U	U	10675	000	000	10675	6.952,53
1516497	CEFALÉXINA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516495	CEFALÉXINA 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516494	CEFALÉXINA 50 MG/ML FR 1 U	U	088	000	000	088	399,52
1516498	CEFOTAXIMA SÓDICA 500 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516500	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516499	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516501	CEFTRIAXONA SÓDICA 250 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516502	CEFTRIAXONA SÓDICA 250 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516503	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516121	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515406	CETOCONAZOL 200 MG COMP 1 U	U	560	000	000	560	218,40
1516505	CETOCONAZOL FRASCO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516504	CETOCONAZOL POMADA 20MG/G FR 1 U	U	167	000	000	167	833,33
0100655	CETOPROFENO 150 U	U	099	000	000	099	121,67
1516506	CETOPROFENO AMPOLA 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516507	CIANOCOBALAMINA AMPOLA 1000 MCG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0100683	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 U	U	000	000	000	000	0,00
1516122	CICLOFOSFAMIDA 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516124	CICLOSPORINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516125	CICLOSPORINA 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516123	CICLOSPORINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516126	CICLOSPORINA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516127	CICLOSPORINA 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515323	CIMETIDINA 200 MG COMP 1 U	U	5070	000	000	5070	2.129,40
1516128	CINACALCETE 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516129	CINACALCETE 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515324	CINARIZINA 25 MG COMP 1 U	U	1370	000	000	1370	545,26
1515325	CINARIZINA 75 MG COMP 1 U	U	2140	000	000	2140	753,07
1516130	CIPROFIBRATO 100 MG COMP 1 U	U	300	000	000	300	149,70
1516508	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 250 MG COMP 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516509	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500 MG COMP 1 U	U	2056	000	000	2056	0,00
1516131	CIPROTERONA 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516132	CITRATO DE TOFACITINIBE 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515821	CLARITROMICINA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515822	CLARITROMICINA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516512	CLARITROMICINA AMPOLA 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516511	CLARITROMICINA AMPOLA 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516513	CLARITROMICINA CAPSULA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516510	CLARITROMICINA COMPRIMIDO 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516514	CLARITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516515	CLINDAMICINA CAPSULA 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515823	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG C 1 U	U	314	000	000	314	430,15
1515824	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515825	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516133	CLOBAZAM 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516134	CLOBAZAM 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516135	CLOBETASOL 0,5 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516136	CLOBETASOL 0,5 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515826	CLOFAZIMINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515827	CLOFAZIMINA 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516516	CLOMIPRAMINA COMPRIMIDO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516517	CLOMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG COMP 1 U	U	2320	000	000	2320	1.990,56
1516518	CLONAZEPAM FRASCO 2,5 MG/ML FR 1 U	U	445	000	000	445	1.448,78
1516137	CLOPIDOGREL 75 MG COMP 1 U	U	10759	000	000	10759	5.378,09
1516520	CLORANFENICOL CAPSULA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516519	CLORANFENICOL COMPRIMIDO 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515828	CLORANFENICOL, PALMITATO 25 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515305	CLORETO DE POTASSIO 60 MG/ ML FR 1 U	U	048	000	000	048	4,24
1516521	CLORETO DE POTÁSSIO AMPOLA 19,10% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515829	CLORETO DE SÓDIO 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515830	CLORETO DE SÓDIO 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515834	CLORETO DE SÓDIO 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515831	CLORETO DE SÓDIO 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515832	CLORETO DE SÓDIO 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515833	CLORETO DE SÓDIO 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516529	CLORETO DE SÓDIO 100 ML 0,90% FR 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516523	CLORETO DE SÓDIO 250 ML 0,90% FR 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516522	CLORETO DE SÓDIO 500 ML 0,90% FR 1 U	U	100	000	000	100	175,00
1516532	CLORETO DE SÓDIO AMPOLA 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516531	CLORETO DE SÓDIO AMPOLA 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516530	CLORETO DE SÓDIO AMPOLA 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516534	CLORETO DE SÓDIO AMPOLA 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516533	CLORETO DE SÓDIO AMPOLA 0,90% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516535	CLORETO DE SÓDIO AMPOLA 20% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516524	CLORETO DE SÓDIO FRASCO 0,90% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516528	CLORETO DE SÓDIO FRASCO 0,90% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516527	CLORETO DE SÓDIO FRASCO 0,90% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516526	CLORETO DE SÓDIO FRASCO 0,90% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516525	CLORETO DE SÓDIO FRASCO 0,90% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516544	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 4% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516540	CLOREXIDINA, DIGLICONATO FRASCO 0,12% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516541	CLOREXIDINA, DIGLICONATO FRASCO 0,12% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516538	CLOREXIDINA, DIGLICONATO FRASCO 0,12% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516539	CLOREXIDINA, DIGLICONATO FRASCO 0,12% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516536	CLOREXIDINA DIGLICONATO FRASCO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516537	CLOREXIDINA DIGLICONATO FRASCO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516542	CLOREXIDINA, DIGLICONATO FRASCO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516543	CLOREXIDINA, DIGLICONATO FRASCO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516545	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516546	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO 4% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516937	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR COMP 1 comp	comp	2330	000	000	2330	559,20
1516941	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG XR COMP 1 U	U	1170	000	000	1170	352,17
1516138	CLOROQUINA 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515835	CLOROQUINA, DIFOSFATO 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516547	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMP 1 U	U	6839	000	000	6839	2.384,76
1516548	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP 1 U	U	5790	000	000	5790	1.515,82
1516549	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516550	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516139	CLOZAPINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516140	CLOZAPINA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516142	CODEÍNA 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516143	CODEÍNA 30 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516141	CODEÍNA 3 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516144	CODEÍNA 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515362	COLAGENASE + CLORANFENICOL (KOLLAGENASE) 0,6 U/ G	g	059	000	000	059	1.380,60

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
0100882	COLCHICINA 0,5 U	U	9000	000	000	9000	90,00
1515787	COLECALCIFEROL - VIT D 50.000 UI 1 U	U	3515	000	000	3515	10.966,80
1516145	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE	U	000	000	000	000	0,00
1516146	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE	U	000	000	000	000	0,00
1515836	COMPLEXO PROTROMBÍNICO HUMANO 500 UI A 600 UI A 1	U	000	000	000	000	0,00
1515837	COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO	U	000	000	000	000	0,00
1515838	COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO	U	000	000	000	000	0,00
1515839	COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO 500	U	000	000	000	000	0,00
1515840	CONCENTRADO DE FATOR IX 200 UI A 250 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515841	CONCENTRADO DE FATOR IX 200 UI A 250 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515842	CONCENTRADO DE FATOR IX 500 UI A 600 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515843	CONCENTRADO DE FATOR IX 500 UI A 600 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515844	CONCENTRADO DE FATOR VII 100KUI ATIVADO	U	000	000	000	000	0,00
1515845	CONCENTRADO DE FATOR VII 250KUI ATIVADO	U	000	000	000	000	0,00
1515846	CONCENTRADO DE FATOR VII 50KUI ATIVADO	U	000	000	000	000	0,00
1515847	CONCENTRADO DE FATOR VIII 1.000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515848	CONCENTRADO DE FATOR VIII 1000UI CONTENDO FATOR	U	000	000	000	000	0,00
1515849	CONCENTRADO DE FATOR VIII 250UI AE MAIOR 100UI/MG A	U	000	000	000	000	0,00
1515850	CONCENTRADO DE FATOR VIII 250UI CONTENDO FATOR DE	U	000	000	000	000	0,00
1515851	CONCENTRADO DE FATOR VIII 500 UI AE MAIOR 1UI PARA	U	000	000	000	000	0,00
1515852	CONCENTRADO DE FATOR VIII 500UI CONTENDO FATOR DE	U	000	000	000	000	0,00
1515853	CONCENTRADO DE FATOR XIII 250 UI + DILUENTE A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515854	CONCENTRADO DE FIBRINOGÊNIO - FATOR I 1 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516553	CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) 1,5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516554	CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516551	CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516552	CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516555	CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516147	DACLATASVIR 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515855	DACLATASVIR 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515856	DACLATASVIR 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516148	DACLATASVIR 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516149	DANAZOL 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516150	DANAZOL 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516151	DAPAGLIFLOZINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515857	DARUNAVIR 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515858	DARUNAVIR 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515859	DARUNAVIR 600 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515860	DARUNAVIR 75 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516152	DEFERASIROX 125 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516153	DEFERASIROX 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516154	DEFERASIROX 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516155	DEFERIPRONA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516156	DESFERROXAMINA 500 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0100951	DESLORATADINA 0,5 1		155	000	000	155	6.114,75
1516157	DESMOPRESSINA 0,1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516158	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516159	DESMOPRESSINA 0,2 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515861	DESMOPRESSINA 15 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515862	DESMOPRESSINA 4 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516558	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516557	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516561	DEXAMETASONA 1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516559	DEXAMETASONA 4 MG COMP 1 U	U	513	000	000	513	128,25
1516556	DEXAMETASONA ELIXIR 0,10% FR 1 U	U	089	000	000	089	512,64
1516562	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0100971	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 1 MG + 3,5		008	000	000	008	95,88
1516560	DEXAMETASONA POMADA 1 MG/G FR 1 U	U	550	000	000	550	1.916,45

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516567	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516566	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516565	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516564	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516563	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML FR 1 U	U	301	000	000	301	743,47
1516568	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMP 1 U	U	2169	000	000	2169	140,99
1516569	DIAFRAGMA, SILICONE, 65 MM 65 MM F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516570	DIAFRAGMA, SILICONE, 70 MM 70 MM F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516571	DIAFRAGMA, SILICONE, 75 MM 75 MM F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516572	DIAFRAGMA, SILICONE, 80 MM 80 MM F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516573	DIAFRAGMA, SILICONE, 85 MM 85 MM F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516574	DIAZEPAM 10 MG COMP 1 U	U	3900	000	000	3900	405,60
1516575	DIAZEPAM 5 MG COMP 1 U	U	1920	000	000	1920	172,80
1516576	DIAZEPAM 5 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515296	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/ G POM 1 g	g	139	000	000	139	651,91
1515425	DICLOFENACO POTASSICO 50MG COMPRIMIDO COMP mg	mg	6269	000	000	6269	733,47
1516577	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516578	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516160	DICLORIDRATO DE SAPROPTERINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515863	DIDANOSINA 4 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515864	DIETILCARBAMAZINA, CITRATO 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516579	DIGOXINA 0,05 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516580	DIGOXINA 0,25 MG COMP 1 U	U	4560	000	000	4560	1.322,40
1516581	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 50 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0101053	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 U	U	1510	000	000	1510	815,40
1516582	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMP 1 U	U	69044	000	000	69044	10.825,20
1516584	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516585	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516586	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516583	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML FR 1 U	U	1270	000	000	1270	1.220,96
0101730	DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE LEVONORGESTREL 52 MG	U	000	000	000	000	0,00
0033809	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO PLASTICO COM COBRE DIU -	U	000	000	000	000	0,00
1516587	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515865	DOLUTEGRAVIR 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516161	DONEPEZILA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516162	DONEPEZILA 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516588	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516163	DORZOLAMIDA 20 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516589	DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMP 1 U	U	420	000	000	420	50,40
1516590	DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMP 1 U	U	4050	000	000	4050	964,50
1515867	DOXICICLINA 100 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515866	DOXICICLINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516164	ECULIZUMABE 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515868	EFAVIRENZ 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515869	EFAVIRENZ 30 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515870	EFAVIRENZ 600 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516165	ELBASVIR + GRAZOPREVIR 50 + 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515871	ELBASVIR / GRAZOPREVIR 50 MG / 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516166	ELTROMBOPAGUE 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516167	ELTROMBOPAGUE 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516591	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMP 1 U	U	7060	000	000	7060	282,40
1516592	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMP 1 U	U	10720	000	000	10720	831,87
1516593	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMP 1 U	U	150	000	000	150	15,00
1515872	ENFUVIRTIDA 90 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516168	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML FR 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516169	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516170	ENTACAPSULAONA 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516171	ENTECAVIR 0,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515873	ENTECAVIR 0,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515874	ENTECAVIR 1.0 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516172	ENTECAVIR 1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516594	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516595	ERITROMICINA, ESTOLATO 25 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516599	ERITROMICINA, ESTOLATO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515877	ERITROMICINA, ESTOLATO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515875	ERITROMICINA, ESTOLATO 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516596	ERITROMICINA, ESTOLATO 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516597	ERITROMICINA, ESTOLATO 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516598	ERITROMICINA, ESTOLATO 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515876	ERITROMICINA, ESTOLATO 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0101157	ESCITALOPRAM, OXALATO 10		7219	000	000	7219	771,67
1515878	ESPIRAMICINA (1,5 MUI) 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516600	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMP 1 U	U	930	000	000	930	798,40
1516601	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP 1 U	U	3150	000	000	3150	815,85
1515879	ESTAVUDINA 1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515880	ESTREPTOMICINA, SULFATO 1000 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516602	ESTRIOL 1 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516603	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516604	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515881	ETAMBUTOL, CLORIDRATO 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516174	ETANERCEPTE 25 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516175	ETANERCEPTE 50 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516173	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-	U	000	000	000	000	0,00
1515882	ETIONAMIDA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516176	ETOFIBRATO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0101210	ETONOGESTREL - IMPLANTE SUBDERMICO 68 UNID. 1 U	U	024	000	000	024	11.568,00
1516177	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515883	ETRAVIRINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516178	EVEROLIMO 0,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516179	EVEROLIMO 0,75 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516180	EVEROLIMO 1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515886	FATOR VIII, CONCENTRADO DE FATOR DE COAGULAÇÃO	U	000	000	000	000	0,00
1515884	FATOR VIII RECOMBINANTE, CONCENTRADO DE FATOR DE	U	000	000	000	000	0,00
1515885	FATOR VIII RECOMBINANTE, CONCENTRADO DE FATOR DE	U	000	000	000	000	0,00
1516605	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMP 1 U	U	3560	000	000	3560	466,36
1516606	FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516607	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516608	FENOBARBITAL 100 MG COMP 1 U	U	2109	000	000	2109	463,98
1516609	FENOBARBITAL 100 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516610	FENOBARBITAL 40 MG/ML FR 1 U	U	045	000	000	045	247,31
1516181	FENOFIBRATO 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516182	FENOFIBRATO 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516183	FENOTEROL 100 MCG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515887	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516184	FILGRASTIM 300 MCG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516611	FINASTERIDA 5 MG COMP 1 U	U	1230	000	000	1230	511,29
1516185	FINGOLIMODE 0,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516612	FLUCONAZOL 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516614	FLUCONAZOL 10 MG/ML C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516613	FLUCONAZOL 150 MG C 1 U	U	675	000	000	675	418,40
1515888	FLUCONAZOL 2 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516186	FLUDROCORTISONA 0,1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516615	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516616	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG C 1 U	U	7776	000	000	7776	622,08
1516617	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516187	FLUVASTATINA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516188	FLUVASTATINA 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516193	FORMOTEROL 12 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516194	FORMOTEROL 12 MCG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516189	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516190	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516191	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516192	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515889	FOSAMPRENAVIR CÁLCICO 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516618	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600	U	000	000	000	000	0,00
1516619	FOSFATO DE POTÁSSIO, MONOBÁSICO E DIBÁSICO 2	U	000	000	000	000	0,00
1516826	FRASCO D'ÁGUA FRASCO F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516830	FRASCO D'ÁGUA FRASCO F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516829	FRASCO D'ÁGUA FRASCO F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516828	FRASCO D'ÁGUA FRASCO F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516827	FRASCO D'ÁGUA FRASCO F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516622	FRASCO LUBRIFICANTE, ÍNTIMO SACHÊ 10 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516623	FRASCO LUBRIFICANTE, ÍNTIMO SACHÊ 20 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516624	FRASCO LUBRIFICANTE, ÍNTIMO SACHÊ 5 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516195	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516196	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515891	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA	U	000	000	000	000	0,00
1515890	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA +	U	000	000	000	000	0,00
1516620	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516621	FUROSEMIDA 40 MG COMP 1 U	U	11760	000	000	11760	904,34
1516197	GABAPENTINA 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516198	GABAPENTINA 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516199	GALANTAMINA 16 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516200	GALANTAMINA 24 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516201	GALANTAMINA 8 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516202	GALSULFASE 1 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515892	GEL LUBRIFICANTE, ÍNTIMO, INCOLOR, INODORO, SOLÚVEL	U	000	000	000	000	0,00
1516203	GENFIBROZILA 600 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516204	GENFIBROZILA 900 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516625	GENTAMICINA, SULFATO 5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516205	GLATIRAMER 20 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516206	GLATIRAMER 40 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515893	GLECAPREVIR + PIBRENTASVIR 100MG + 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516207	GLECAPSULAREVIR + PIBRENTASVIR 100 + 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516626	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP 1 U	U	2150	000	000	2150	65,36
1516627	GLICEROL 120 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516629	GLICEROL 120 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516628	GLICEROL 120 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516630	GLICLAZIDA 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516631	GLICLAZIDA 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516632	GLICLAZIDA 80 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516633	GLICOSE 10% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516635	GLICOSE 10% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516636	GLICOSE 10% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516634	GLICOSE 10% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516642	GLICOSE 50% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516641	GLICOSE 50% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516639	GLICOSE 5% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516640	GLICOSE 5% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516637	GLICOSE 5% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516638	GLICOSE 5% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516643	GLUTARALDEÍDO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516644	GLUTARALDEÍDO FRASCO 2% 5L F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516645	GLUTARALDEÍDO, FRASCO A 2% GALÃO 1 L F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516646	GLUTARALDEÍDO, FRASCO A 2% GALÃO 5 L F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516647	GLYCINE MAX (ISOFLAVONA DE SOJA) 125 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516648	GLYCINE MAX (ISOFLAVONA DE SOJA) 150 MG C 1 U	U	660	000	000	660	0,00
1516649	GLYCINE MAX (ISOFLAVONA DE SOJA) 75 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516208	GOLIMUMABE 50 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516209	GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516210	GOSSERRELINA 3,6 MG DEPOT A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516650	HALOPERIDOL 1 MG COMP 1 U	U	2000	000	000	2000	121,10
1516652	HALOPERIDOL 2 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516651	HALOPERIDOL 2 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516653	HALOPERIDOL 2 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516654	HALOPERIDOL 5 MG COMP 1 U	U	3480	000	000	3480	1.044,00
1516655	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516656	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516657	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 200	U	000	000	000	000	0,00
1516658	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 400	U	000	000	000	000	0,00
1516659	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 500	U	000	000	000	000	0,00
1516660	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516662	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516661	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516664	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516663	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516665	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516666	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516668	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516667	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516669	HIDROCORTISONA, ACETATO 10MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516670	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516671	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG AMPOLA 1	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516211	HIDROXICLOROQUINA 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516212	HIDROXICLOROQUINA 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516045	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516672	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516673	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516213	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515307	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ ML FR 100 U	U	080	000	000	080	206,40
1516214	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516676	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516674	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516675	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516215	HIDROXIURÉIA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0101529	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2 120		223	000	000	223	1.989,33
1515894	HIDROXOCOBALAMINA, CLORIDRATO 5G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516677	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516678	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,0 A 2,5 % F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515895	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,0 A 2,5 % F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516679	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,0 A 2,5 % F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516680	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,0 A 2,5 % F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516681	HIPROMELOSE 3 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516682	HIPROMELOSE 3 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516683	HIPROMELOSE 3 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516684	HIPROMELOSE 5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515298	IBUPROFENO 100 MG/ ML FR 20 mL	mL	241	000	000	241	718,18
1516685	IBUPROFENO 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516686	IBUPROFENO 300 MG COMP 1 U	U	334	000	000	334	56,45
1516687	IBUPROFENO 50 MG/ML FR 1 U	U	102	000	000	102	275,40
1516688	IBUPROFENO 600 MG COMP 1 U	U	7810	000	000	7810	1.483,90
1516216	IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516217	ILOPROSTA 10 MCG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516218	IMIGLUCERASE 200 U A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516219	IMIGLUCERASE 400 U A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0101566	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25		2920	000	000	2920	1.284,80
1515897	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516220	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515896	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515898	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516221	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516222	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515899	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515900	IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA 250 UI/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516223	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516224	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516225	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516226	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516227	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516228	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6 G A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515901	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B 200 UI/ML A 1	U	000	000	000	000	0,00
1515902	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRÁBICA 150UI/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515903	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIVARICELA ZOSTER 125 UI	U	000	000	000	000	0,00
1516229	INFLIXIMABE 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516233	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516232	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516231	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516230	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (CRIANÇAS	U	000	000	000	000	0,00
1516690	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516689	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516691	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516692	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516695	IODO IODETO DE POTÁSSIO 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516694	IODO + IODETO DE POTÁSSIO (LUGOL 2%) 20 + 40 MG/ML F	U	000	000	000	000	0,00
1516693	IODO + IODETO DE POTÁSSIO (LUGOL 2%) 20 + 40 MG/ML F	U	000	000	000	000	0,00
1516698	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,02 MG/DOSE F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516697	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516696	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515906	ISONIAZIDA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515904	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA 150 + 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515905	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA 75 + 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516699	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516700	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516701	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516234	ISOTRETINOÍNA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516235	ISOTRETINOÍNA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515907	ITRACONAZOL 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516703	ITRACONAZOL 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516702	ITRACONAZOL 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516236	IVACAFTOR 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516704	IVERMECTINA 6 MG COMP 1 U	U	4732	000	000	4732	2.791,88
1516705	LACTULOSE 667 MG/ML FR 1 U	U	147	000	000	147	1.321,53
1515908	LAMIVUDINA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516237	LAMIVUDINA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515909	LAMIVUDINA 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516238	LAMIVUDINA 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516239	LAMOTRIGINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516240	LAMOTRIGINA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516241	LAMOTRIGINA 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516707	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516708	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516706	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516242	LANREOTIDA 120 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516243	LANREOTIDA 60 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516244	LANREOTIDA 90 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516245	LARONIDASE 0,58 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516246	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516247	LEDIPASVIR + SOFOSBUVIR 90 + 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515910	LEDIPASVIR + SOFOSBUVIR 90 MG + 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516248	LEFLUNOMIDA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516249	LEUPRORRELINA 11,25 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516250	LEUPRORRELINA 3,75 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516251	LEUPRORRELINA 45 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516253	LEVETIRACETAM 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516252	LEVETIRACETAM 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516254	LEVETIRACETAM 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516255	LEVETIRACETAM 750 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516710	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516709	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516711	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMP 1 U	U	360	000	000	360	3.915,90
1516712	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516713	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0101718	LEVODROPROPIZINA 6 1		270	000	000	270	9.450,00
1515911	LEVOFLOXACINO 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515912	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP 1 U	U	772	000	000	772	733,40
1516715	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP 1 U	U	006	000	000	006	1,18
1516716	LEVONORGESTREL 1,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516714	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG	U	17341	000	000	17341	38,49
1516717	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMP 1 U	U	3390	000	000	3390	610,20

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516718	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMP 1 U	U	1530	000	000	1530	275,40
1516719	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMP 1 U	U	1260	000	000	1260	226,80
1516729	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516730	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516732	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516731	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 MG/ML FR 1 U	U	025	000	000	025	1.612,50
1516726	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516728	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516727	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516733	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516734	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G UNID. 1 U	U	005	000	000	005	14,35
1516736	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516735	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516737	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516720	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 10 MG/ML +	U	000	000	000	000	0,00
1516723	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:	U	000	000	000	000	0,00
1516724	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:	U	000	000	000	000	0,00
1516722	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 2% + 1:80.000 A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516721	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 2% + 1:80.000 A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516725	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE 50 + 75 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515913	LINEZOLIDA 2 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515914	LINEZOLIDA 600 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515915	LOPINAVIR + RITONAVIR 100 MG + 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515916	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515917	LOPINAVIR + RITONAVIR 80 MG + 20 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516741	LORATADINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516740	LORATADINA 1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516739	LORATADINA 1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516738	LORATADINA 1 MG/ML FR 1 U	U	141	000	000	141	604,89

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516742	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMP 1 U	U	36390	000	000	36390	1.819,50
1516256	LOVASTATINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516257	LOVASTATINA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516258	LOVASTATINA 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516743	MAGNÉSIO, SULFATO 10% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516744	MAGNÉSIO, SULFATO 50% A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516745	MAGNÉSIO, SULFATO 990 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516746	MAGNÉSIO, SULFATO 990 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515918	MARAVIROQUE 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516747	MAYTENUS ILICIFOLIA (ESPINHEIRA SANTA) 12 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516748	MAYTENUS ILICIFOLIA (ESPINHEIRA SANTA) 380 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516749	MAYTENUS ILICIFOLIA (ESPINHEIRA SANTA) 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0101830	MEBENDAZOL 100 comp	comp	690	000	000	690	227,29
1516752	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516753	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516750	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML AMPOLA 1	U	027	000	000	027	276,85
1516751	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516754	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 50 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515919	MEGLUMINA, ANTIMONIATO 300 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516259	MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516755	MENTHA X PIPERITA L. (HORTELÃ) 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516260	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516262	MESALAZINA 1000 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516261	MESALAZINA 1 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516263	MESALAZINA 250 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516264	MESALAZINA 3 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516265	MESALAZINA 400 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516266	MESALAZINA 500 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516267	MESALAZINA 500 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516268	MESALAZINA 800 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516269	METADONA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516270	METADONA 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516271	METADONA 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516756	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMP 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516757	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMP 1 U	U	7080	000	000	7080	885,00
1516758	METILDOPA 250 MG COMP 1 U	U	4290	000	000	4290	3.646,50
1515431	METILDOPA 500 MG COMP mg	mg	4470	000	000	4470	4.823,13
1516272	METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516759	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMP 1 U	U	685	000	000	685	81,51
1516760	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML FR 1 U	U	061	000	000	061	52,64
1516762	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516761	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516763	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516764	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMP 1 U	U	7800	000	000	7800	2.332,20
1516765	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMP 1 U	U	7560	000	000	7560	3.756,06
1516766	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516273	METOTREXATO 2,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516274	METOTREXATO 25 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516770	METRONIDAZOL 100 MG/G FR 1 U	U	099	000	000	099	0,00
1516771	METRONIDAZOL 250 MG COMP 1 U	U	1854	000	000	1854	389,34
1516772	METRONIDAZOL 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516768	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516769	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516767	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML FR 1	U	079	000	000	079	620,14
1516275	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516276	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516277	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516774	MICONAZOL, NITRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516780	MICONAZOL, NITRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516779	MICONAZOL, NITRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516778	MICONAZOL, NITRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516777	MICONAZOL, NITRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516776	MICONAZOL, NITRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516773	MICONAZOL, NITRATO DERMATOLOGICA 2% FR 1 U	U	093	000	000	093	312,48
1516775	MICONAZOL, NITRATO VAGINAL 2% FR 1 U	U	076	000	000	076	493,24
1515920	MICRONUTRIENTES - SUPLEMENTO DE VITAMINAS E	U	000	000	000	000	0,00
1516781	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516278	MIGLUSTATE 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516783	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,05 ML/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516782	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,05 ML/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516784	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1 ML/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516785	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1 ML/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516786	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,25 ML/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516787	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,25 ML/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516789	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 117,6 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516788	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 117,6 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516790	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 35 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516791	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 35 MG/ML FR 1 U	U	030	000	000	030	78,00
1516792	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 60 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516793	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 60 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516794	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 81,5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515921	MINOCICLINA, CLORIDRATO 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516795	MISOPROSTOL 200 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516796	MISOPROSTOL 25 MCG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516282	MORFINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516279	MORFINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516281	MORFINA 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516280	MORFINA 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516284	MORFINA 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516283	MORFINA 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516285	MORFINA 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515922	MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0102002	MULTIVITAMINAS (A, C, D, COMPLEXO B) GLIMITON - 1		093	000	000	093	0,00
1516797	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516286	NAPROXENO 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516287	NAPROXENO 500 MG COMP 1 U	U	1668	000	000	1668	2.034,96
1516288	NATALIZUMABE 300 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0102045	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 15		351	000	000	351	972,27
1515924	NEVIRAPINA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515923	NEVIRAPINA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515925	NEVIRAPINA 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515927	NICOTINA 14 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515929	NICOTINA 21 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515926	NICOTINA 2 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515928	NICOTINA 2 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515930	NICOTINA 7 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516799	NIFEDIPINO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516798	NIFEDIPINO 10 MG C 1 U	U	5940	000	000	5940	891,00
1515313	NIFEDIPINO 20 MG COMP 1 U	U	900	000	000	900	152,91
0102069	NIMESULIDA 100 comp	comp	2100	000	000	2100	273,00
1515293	NIMESULIDA 50 MG/ ML FR 11 U	U	048	000	000	048	184,80
1515931	NIRMATRELVIR + RITONAVIR 150 MG + 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516804	NISTATINA 100.000 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516803	NISTATINA 100.000 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516802	NISTATINA 100.000 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516801	NISTATINA 100.000 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515542	NISTATINA 100.000UI/ML FR 1 U	U	035	000	000	035	179,90
1516935	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G 200MG/G 1 U	U	077	000	000	077	409,83
1516800	NISTATINA VAGINAL 100.000 UI/ML 1 U	U	245	000	000	245	241,37
1516805	NITROFURANTOÍNA 100 MG C 1 U	U	2828	000	000	2828	0,00
1516806	NITROFURANTOÍNA 5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516807	NOREPINEFRINA 2 MG/ML AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516808	NORETISTERONA 0,35 MG COMP 1 U	U	450	000	000	450	21,32
1516809	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO	U	029	000	000	029	387,41
1516810	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516811	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516812	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516813	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516289	NUSINERSENA 2,4 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516290	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516291	OCTREOTIDA LAR 10 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516292	OCTREOTIDA LAR 20 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516293	OCTREOTIDA LAR 30 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515932	OFLOXACINO 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516294	OLANZAPINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516295	OLANZAPINA 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515197	OLEO MINERAL 100 % FR 100		008	000	000	008	0,00
1516816	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) 1 UN F 1	U	000	000	000	000	0,00
1516814	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) 1 UN F 1	U	000	000	000	000	0,00
1516817	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) 1 UN F 1	U	000	000	000	000	0,00
1516815	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) 1 UN F 1	U	000	000	000	000	0,00
1516296	OMALIZUMABE 150 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516818	OMEPRAZOL 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516819	OMEPRAZOL 20 MG C 1 U	U	21684	000	000	21684	2.383,07
1516820	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516821	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMP 1 U	U	4740	000	000	4740	9.321,21
1515933	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515934	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515935	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515936	OXAMNIQUINA 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515937	PALIVIZUMABE 100 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515938	PALIVIZUMABE 100 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515939	PALIVIZUMABE 100 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515940	PALIVIZUMABE 50 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516297	PAMIDRONATO 30 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516298	PAMIDRONATO 60 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516299	PANCREATINA 10000 UI C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516300	PANCREATINA 25000 UI C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516823	PARACETAMOL 200 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516824	PARACETAMOL 200 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516822	PARACETAMOL 200 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515943	PARACETAMOL 200 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515942	PARACETAMOL 200 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515941	PARACETAMOL 200 MG/ML FR 1 U	U	478	000	000	478	903,42
1516825	PARACETAMOL 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515944	PARACETAMOL 500 MG COMP 1 U	U	6848	000	000	6848	707,40
1515301	PARACETAMOL 750 MG COMP 1 U	U	10000	000	000	10000	1.820,00
1516301	PARICALCITOL 5 MCG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516302	PENICILAMINA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515945	PENTAMIDINA, ISETIONATO 300 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515946	PENTOXIFILINA 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516831	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516833	PERMETRINA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516832	PERMETRINA 10 MG/ML FR 1 U	U	015	000	000	015	51,75

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516835	PERMETRINA 50 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516834	PERMETRINA 50 MG/ML FR 1 U	U	043	000	000	043	149,64
1516837	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 2,50% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516836	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 2,50% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516839	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516838	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516840	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516303	PILOCARPINA 20 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516304	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516843	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516842	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516841	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515947	PIRAZINAMIDA 30 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515948	PIRAZINAMIDA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516305	PIRIDOSTIGMINA 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515949	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516844	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516845	PIRIMETAMINA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515950	PIRIMETAMINA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515330	PIROXICAM 20 MG COMP 1 U	U	4600	000	000	4600	1.334,00
1516846	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 174 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516847	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 3,5 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516848	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 5,00 G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515363	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO (HIRUDOID)	U	019	000	000	019	570,00
1515303	POLIVITAMINICO - COMPLEXO B - COMP 1 U	U	4110	000	000	4110	452,10
1516849	PRALIDOXIMA, MESILATO 200 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516306	PRAMIPEXOL 0,125 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516307	PRAMIPEXOL 0,25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516308	PRAMIPEXOL 1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516309	PRAVASTATINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516310	PRAVASTATINA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516311	PRAVASTATINA 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515951	PRAZIQUANTEL 600 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516850	PREDNISOLONA 1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516851	PREDNISOLONA 1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516852	PREDNISOLONA 1 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516855	PREDNISOLONA 3 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516854	PREDNISOLONA 3 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516853	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 1 U	U	113	000	000	113	517,92
1516856	PREDNISONA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515952	PREDNISONA 20 MG COMP 1 U	U	556	000	000	556	105,64
1516857	PREDNISONA 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515953	PREDNISONA 5 MG COMP 1 U	U	430	000	000	430	25,80
0102391	PREGABALINA 75 MG 1		1910	000	000	1910	814,23
1516858	PRESERVATIVO FEMININO 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516859	PRESERVATIVO FEMININO 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515954	PRESERVATIVO FEMININO, BORRACHA NATURAL 1 UN F 1	U	000	000	000	000	0,00
1515955	PRESERVATIVO FEMININO, BORRACHA NITRÍLICA 1 UN F 1	U	000	000	000	000	0,00
1515956	PRESERVATIVO FEMININO, POLIURETANO 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516860	PRESERVATIVO MASCULINO 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516861	PRESERVATIVO MASCULINO 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515958	PRESERVATIVO MASCULINO, BORRACHA NATURAL 1 UN F	U	000	000	000	000	0,00
1515957	PRESERVATIVO MASCULINO LÁTEX LUBRIFICADO 1 UN F 1	U	000	000	000	000	0,00
1516862	PRILOCAÍNA + FELIPRESSINA 3 % + 0,03 UI/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515959	PRIMAQUINA DIFOSFATO 15 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515960	PRIMAQUINA DIFOSFATO 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516312	PRIMIDONA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516313	PRIMIDONA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516864	PROMETAZINA, CLORIDRATO 20 MG/G FR 1 U	U	098	000	000	098	773,53
1516863	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP 1 U	U	5779	000	000	5779	993,41
1516865	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516866	PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515391	PROPATILNITRATO (SUSTRATE) 10 MG COMP 1 U	U	8080	000	000	8080	1.731,60
1516867	PROPILTIOURACILA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516868	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516869	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMP 1 U	U	6110	000	000	6110	304,89
1516870	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516314	QUETIAPINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516315	QUETIAPINA 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516316	QUETIAPINA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516317	QUETIAPINA 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0033746	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO DE 100 MG COMP 1 U	U	7930	000	000	7930	7.692,10
0033745	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO DE 25 MG COMP 1 U	U	155300	000	000	155300	3.461,71
0102424	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO DE 50 MG COMP 1 U	U	1260	000	000	1260	3.465,00
1515961	QUININA, DICLORIDRATO 300 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515962	QUININA, SULFATO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516318	RALOXIFENO 60 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515963	RALTEGRAVIR 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515964	RALTEGRAVIR 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516872	RANITIDINA, CLORIDRATO 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516871	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516319	RASAGILINA 1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515965	RETINOL, PALMITATO 100.000 UI C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516873	RETINOL, PALMITATO 150.000 UI/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515966	RETINOL, PALMITATO 200.000 UI C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516874	RHAMNUS PURSHIANA (CÁSCARA SAGRADA) 10 MG/ML F 1	U	000	000	000	000	0,00
1516875	RHAMNUS PURSHIANA (CÁSCARA SAGRADA) 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516876	RHAMNUS PURSHIANA (CÁSCARA SAGRADA) 380 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516877	RHAMNUS PURSHIANA (CÁSCARA SAGRADA) 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516878	RHAMNUS PURSHIANA (CÁSCARA SAGRADA) 75 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515967	RIBAVIRINA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516320	RIBAVIRINA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515968	RIFABUTINA 150 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515360	RIFAMICINA SV SÓDICA SPRAY 10 MG/ ML FR 20 U	U	186	000	000	186	3.422,40
1515969	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA	U	000	000	000	000	0,00
1515970	RIFAMPICINA 20 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515971	RIFAMPICINA 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516321	RILUZOL 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516881	RINGER LACTATO SÓDICO 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515973	RINGER LACTATO SÓDICO 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516879	RINGER LACTATO SÓDICO 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516880	RINGER LACTATO SÓDICO 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515972	RINGER LACTATO SÓDICO 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515974	RINGER LACTATO SÓDICO 1 UN AMPOLA 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516322	RISANQUIZUMABE 90 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516323	RISEDRONATO 35 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516324	RISEDRONATO 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516325	RISPERIDONA 1 MG COMP 1 U	U	2335	000	000	2335	373,60
1516326	RISPERIDONA 1 MG/ML FR 1 U	U	178	000	000	178	2.160,92
1516327	RISPERIDONA 2 MG COMP 1 U	U	7880	000	000	7880	1.182,00
1516328	RISPERIDONA 3 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515975	RITONAVIR 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515976	RITONAVIR 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515977	RITONAVIR 80 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516331	RITUXIMABE 500 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516330	RITUXIMABE (B BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG 50	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516329	RITUXIMABE (B CELLTRION/TRUXIMA®) 500 MG 50 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516332	RIVASTIGMINA 1,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516333	RIVASTIGMINA 18 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516334	RIVASTIGMINA 2 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516335	RIVASTIGMINA 3 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516336	RIVASTIGMINA 4,5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516337	RIVASTIGMINA 6 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516338	RIVASTIGMINA 9 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516339	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516340	SACUBITRIL + VALSARTANA 24 + 26 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516341	SACUBITRIL + VALSARTANA 49 + 51 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516342	SACUBITRIL + VALSARTANA 97 + 103 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516882	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 1 UN SA 1 U	U	185	000	000	185	0,00
1515978	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE	U	000	000	000	000	0,00
0102535	SALBUTAMOL, SULFATO 0,48MG/ML 1		004	000	000	004	0,00
1516883	SALBUTAMOL, SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA 1 U	U	100	000	000	100	1.850,00
1516884	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE FR 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516885	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516886	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516343	SALMETEROL 50 MCG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515979	SAPROPTERINA, CLORIDRATO 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515980	SAQUINAVIR, MESILATO 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516887	SCHINUS TEREBENTHIFOLIUS (AROEIRA) 0,67 ML/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516888	SCHINUS TEREBENTHIFOLIUS (AROEIRA) 0,67 ML/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516889	SCHINUS TEREBENTHIFOLIUS (AROEIRA) 0,67 ML/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516890	SCHINUS TEREBENTHIFOLIUS (AROEIRA) 7% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0102557	SECNIDAZOL 1.000 U	U	1800	000	000	1800	5.968,20
1516344	SECUQUINUMABE 150 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515981	SELANTE DE FIBRINA 0,5ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515982	SELANTE DE FIBRINA 1,0ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516345	SELEGILINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516346	SELEGILINA 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516891	SERINGA PARA INSULINA 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0102567	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG 1 U	U	690	000	000	690	93,15
1516347	SEVELAMER 800 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516348	SILDENAFILA 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516349	SILDENAFILA 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516350	SILDENAFILA 50 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515334	SIMETICONA 40 MG COMP 1 U	U	3680	000	000	3680	368,00
1515299	SIMETICONA 75 MG/ ML FR 1 mL	mL	168	000	000	168	401,52
1516892	SINVASTATINA 10 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516893	SINVASTATINA 20 MG COMP 1 U	U	10980	000	000	10980	1.414,80
1516894	SINVASTATINA 40 MG COMP 1 U	U	300	000	000	300	0,00
1516351	SIROLIMO 1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516352	SIROLIMO 2 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515983	SOFOSBUVIR 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516354	SOFOSBUVIR 400 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516353	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR 400 + 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515984	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR 400MG + 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516355	SOMATROPINA 12 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516356	SOMATROPINA 16 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516357	SOMATROPINA 4 UI A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515985	SORO ANTIARACNÍDICO (LOXOSCELES E PHONEUTRIA) E	U	000	000	000	000	0,00
1515988	SORO ANTIBOTRÓPICO (PENTAVALENTE) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515986	SORO ANTIBOTRÓPICO (PENTAVALENTE) E	U	000	000	000	000	0,00
1515987	SORO ANTIBOTRÓPICO (PENTAVALENTE) E	U	000	000	000	000	0,00
1515996	SORO, ANTI-BOTULÍNICO 20 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515989	SORO ANTICROTÁLICO 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1515990	SORO ANTIDIFTÉRICO 10 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515991	SORO ANTIDIFTÉRICO 5 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515992	SORO ANTIELAPÍDICO (BIVALENTE) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515993	SORO ANTIESCORPIÔNICO 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515997	SORO, ANTILONÔMICO 10 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515998	SORO, ANTILOXOSCÉLICO 5 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515994	SORO ANTIRRÁBICO 5 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515995	SORO ANTITETÂNICO 5 ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515999	SULFADIAZINA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516899	SULFADIAZINA DE PRATA 1% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516897	SULFADIAZINA DE PRATA 1% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516898	SULFADIAZINA DE PRATA 1% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516896	SULFADIAZINA DE PRATA 1% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516895	SULFADIAZINA DE PRATA 1% FR 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516904	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 100MG/5ML +	U	000	000	000	000	0,00
1516903	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMP 1	U	608	000	000	608	127,44
1516902	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516901	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516900	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML FR 1 U	U	003	000	000	003	15,81
1516905	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80MG/ML + 16MG/ML	U	000	000	000	000	0,00
1516358	SULFASSALAZINA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516000	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516001	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516002	SULFATO DE ATAZANAVIR 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516003	SULFATO DE ATAZANAVIR 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516906	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125	U	038	000	000	038	0,00
1516908	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG	U	16836	000	000	16836	4.695,58
1516359	TACROLIMO 1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516360	TACROLIMO 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516361	TAFAMIDIS 20 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516004	TALIDOMIDA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0102687	TAMOXIFENO, CITRATO 10		190	000	000	190	265,62
1516911	TECLOZANA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516912	TECLOZANA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516362	TENOFOVIR 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516006	TENOFOVIR 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516005	TENOFOVIR 300 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516007	TENOFOVIR, ENTRICITABINA 300 MG + 200 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516363	TERIFLUNOMIDA 14 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516008	TERIZIDONA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516913	TETRACICLINA, CLORIDRATO 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1515308	TIABENDAZOL 50 MG/ G POM 1 U	U	060	000	000	060	1.018,80
1516914	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMP 1 U	U	2130	000	000	2130	607,05
0102743	TIBOLONA 2,5 1 U	U	2906	000	000	2906	1.854,03
1516364	TIMOLOL 5 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516915	TIMOLOL, MALEATO 0,25% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516916	TIMOLOL, MALEATO 0,50% F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516917	TINIDAZOL + MICONAZOL, NITRATO 30 + 20 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516918	TINIDAZOL + MICONAZOL, NITRATO 30 + 20 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516919	TINIDAZOL + MICONAZOL, NITRATO 30 MG/G + 20 MG/G F 1	U	000	000	000	000	0,00
1516009	TIPRANAVIR 100 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516010	TIPRANAVIR 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516920	TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA N/A N 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516365	TOBRAMICINA 300/5 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516366	TOCILIZUMABE 20 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516367	TOLCAPSULAONA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516368	TOPIRAMATO 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516369	TOPIRAMATO 25 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516370	TOPIRAMATO 50 MG COMP 1 U	U	6950	000	000	6950	2.114,53
1516371	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516372	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516011	TRATAMENTO MULTIBACILAR ADULTO 1 UN C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516012	TRATAMENTO MULTIBACILAR INFANTIL 1 UN C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516013	TRATAMENTO PAUCIBACILAR ADULTO 1 UN C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516373	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
0102811	TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG 1 U	U	540	000	000	540	199,21
1516921	TRIANCINOLONA, ACETONIDA 1 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516374	TRIENTINA 250 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516375	TRIEXIFENIDIL 5 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516376	TRIPTORRELINA 11,25 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516377	TRIPTORRELINA 22,5 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516378	TRIPTORRELINA 3,75 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516922	UNCARIA TOMENTOSA (UNHA DE GATO) 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516923	UNCARIA TOMENTOSA (UNHA DE GATO) 450 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516924	UNCARIA TOMENTOSA (UNHA DE GATO) 50 MG/G F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516379	UPADACITINIBE 15 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516380	USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516016	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTÚSSIS 1 UN	U	000	000	000	000	0,00
1516014	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTÚSSIS	U	000	000	000	000	0,00
1516015	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTÚSSIS	U	000	000	000	000	0,00
1516017	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTÚSSIS,	U	000	000	000	000	0,00
1516018	VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) ADULTO 1 UN	U	000	000	000	000	0,00
1516019	VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) INFANTIL 1	U	000	000	000	000	0,00
1516020	VACINA BCG 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516021	VACINA CÓLERA (INATIVADA) 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516022	VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516023	VACINA FEBRE TIFOIDE (POLISSACARÍDICA) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516024	VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) 1 UN	U	000	000	000	000	0,00
1516025	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516026	VACINA HUMANA, ADSORVIDA, DUPLA BACTERIANA (TOX.	U	000	000	000	000	0,00
1516027	VACINA HUMANA, ADSORVIDA, DUPLA BACTERIANA (TOX.	U	000	000	000	000	0,00
1516028	VACINA HUMANA, CONTRA INFLUENZA, FRAGMENTADA E	U	000	000	000	000	0,00
1516029	VACINA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516030	VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO SOROTIPOS 6, 11, 16 E	U	000	000	000	000	0,00
1516031	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE CONJUGADA 1 UN A	U	000	000	000	000	0,00
1516032	VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA)	U	000	000	000	000	0,00
1516033	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (ATENUADA) 1 UN F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516034	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516035	VACINA RAIVA (INATIVADA) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516036	VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P1 [8] (ATENUADA) 1 UN F	U	000	000	000	000	0,00
1516038	VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516037	VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA	U	000	000	000	000	0,00
1516039	VACINA VARICELA (ATENUADA) 1 UN A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516925	VALSARTANA 160 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516926	VALSARTANA 80 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516927	VARFARINA SÓDICA 1 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516928	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMP 1 U	U	1230	000	000	1230	49,95
1516381	VEDOLIZUMABE 300 MG A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516929	VERAPAMIL, CLORIDRATO 120 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516930	VERAPAMIL, CLORIDRATO 2,5 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516931	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516382	VIGABATRINA 500 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516936	VITAMINA C EFERVECENTE 1G 1 comp	comp	9164	000	000	9164	5.223,48
1515788	VITAMINA C + ZINCO 1G + 10MG 1 U	U	649	000	000	649	448,00
0102933	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) - 1		000	000	000	000	0,00
1516040	ZANAMIVIR 5 MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL	VALOR TOTAL
1516044	ZIDOVUDINA 100 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516042	ZIDOVUDINA 10 MG/ML A 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516043	ZIDOVUDINA 10 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516041	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA 300MG + 150MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516932	ZINCO, SULFATO 200MG F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516933	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML F 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516383	ZIPRASIDONA 40 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00
1516384	ZIPRASIDONA 80 MG C 1 U	U	000	000	000	000	0,00

VALOR TOTAL EM ESTOQUE --> **R$341.126,03**