



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO**  
**CRUZ**  
**Rua Sólon de Lucena nº 10 – Centro**  
**CNPJ – 08.767.154/0001-15**  
**SECRETARIA DE SAUDE**

#### **Dados da Farmácia**

**Código da Unidade Gestora:**

**Código da Farmácia:**

**Nome da Farmácia:** Hospital Municipal Drº Odilon Maia Filho

**Endereço:** Rua Petronilo Ribeiro, s/n

**Nome do Responsável Técnico da Farmácia:** Eriberto Suassuna Vieira

**CPF:** 044.039.864-98

**CRF:** 02921 CRF/PB

**Código da Unidade Gestora:**

**Mês de Referência do estoque:** Janeiro 2024

**Código da Farmácia:**

### **Estoque de Medicamentos Controlados HMOMF**

**Em 21/02/2024**

| DESCRIÇÃO                            | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE |
|--------------------------------------|-------------------|------------|
| Diazepam 10 mg                       | Comprimido        | 160        |
| Tramadol 100 mg/ 2 ml                | Ampola            | 90         |
| Diazepam 10 mg/ 2 ml                 | Ampola            | 145        |
| Citrato de Fentanila 50 mcg/ ml      | Ampola            | 10         |
| Decanoato de Haloperidol 70,52mg/ ml | Ampola            | 65         |
| Morfina 10mg/ ml                     | Ampola            | 86         |
| Clorpromazina 25 mg/ 5 ml            | Ampola            | 42         |
| Midazolam 50 mg/ 10ml                | Ampola            | 111        |