

**PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DA TUBERCULOSE
/ DIVE**

GEVRA

SOLICITAÇÃO TRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS

UNIDADE:			
Nº PACIENTES EM TRATAMENTO/FASE	INTENSIVA RHZE	MANUTENÇÃO RH	ILTB (Isoniazida 100 mg)

DATA

RESPONSÁVEL :

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	SOLICITAÇÃO
1	106690090	RHZE DFC (4x1) RIFAMP 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZ 400MG + ETAM 275MG	
2	106690166	RHZ (3x1) RIFAMP 75 mg + ISONIAZIDA 50 mg + PIRAZINAMIDA 150mg	
3	106690100	RH ISONIAZIDA + RIFAMPICINA 75 mg + 150 mg	
4	106690165	RH ISONIAZIDA 50 mg + RIFAMPICINA 75 mg	
5	167074	ISONIAZIDA 100 mg	
6	167075	RIFAMPICINA 300 mg	
7	167076	RIFAMPICINA Susp. Oral 2% 50 ml	
8	167078	PIRAZINAMIDA 500 mg	
9	106690164	PIRAZINAMIDA 150 mg comp dispersível	
10	167079	PIRAZINAMIDA 3% Susp. Oral Xarope 150 ml	
11	167080	ESTREPTOMICINA 1g frasco/amp	
12	167081	ETAMBUTOL 400 mg	