



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Rua Abílio Chacon, 346 – Bairro JK – CEP: 59.380-000 - CNPJ 12.981.841/0001-06
Fones (84) 3405-2727 e 3405-2731 - e-mail: semsa@pmcn.com.br

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA DA POLICLÍNICA
MONSENHOR AUSÔNIO DE ARAÚJO FILHO
CURRAIS NOVOS, 26/04/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA
3.	AMOXICILINA 250MG/5MI	FRASCO
4.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
5.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
6.	CEFALEXINA 50MG/ML	FRASCO 60ML
7.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
8.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 200MG/5ML + 40MG/5ML	FRASCO 50ML
9.	METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL	BISNAGA 50G
10.	NISTATINA 100.000 UI/ML – 30ML	FRASCO
11.	PERMETRINA 5% LOÇÃO CREMOSA (USO TÓPICO)	FRASCO 60ML
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
2.	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO
3.	BISOPROLOL 5MG	COMPRIMIDO
4.	CAPTAPRIL 25MG	COMPRIMIDO
5.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
6.	ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
7.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
8.	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO
9.	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO
10.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO
INSULINAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	FRASCO 10ML
02.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	FRASCO 10ML
ANTI-INFLAMATÓRIOS – USO ORAL (ESTERÓIDES E NÃO-ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Rua Abílio Chacon, 346 – Bairro JK – CEP: 59.380-000 - CNPJ 12.981.841/0001-06
Fones (84) 3405-2727 e 3405-2731 - e-mail: semsa@pmcn.com.br

02	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
03	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO
04	IBUPROFENO 50MG/ML – 30ML	FRASCO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTEROIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	BUDESONIDA 32 mcg 6ML- 120 DOSES	FRASCO
02	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60ML
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	DIPIRONA 500MG/ML, GOTAS	FRASCO 10ML
02	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
03	PARACETAMOL 200MG/ML, GOTAS	FRASCO 15ML
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G	BISNAGA 10G
2.	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50G
3.	FENOTEROL 5MG/ML	FRASCO 20ML
4.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
5.	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
6.	HIDROCORTISONA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA 15G
7.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
8.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100ML	FRASCO
9.	LEVOTIROXINA 25 mcg	COMPRIMIDO
10.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML	FRASCO 10ML
11.	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
12.	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FRASCO 100ML
13.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
14.	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL 0,9%	GOTAS 30ML
15.	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	FRASCO 20ML
16.	TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,25%	FRASCO 5ML
17.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
2.	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO
3.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
4.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML
5.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
6.	CARBONATO DE LÍTIU 300MG	COMPRIMIDO
7.	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	COMPRIMIDO
8.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20ML
9.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Rua Abílio Chacon, 346 – Bairro JK – CEP: 59.380-000 - CNPJ 12.981.841/0001-06
Fones (84) 3405-2727 e 3405-2731 - e-mail: semsa@pmcn.com.br

10.	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
11.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
12.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
13.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
14.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
15.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
16.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
17.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
18.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
19.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
20.	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20ML
21.	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
22.	MIRTAZAPINA 30MG	COMPRIMIDO
23.	PAROXETINA CLORIDRATO 20MG	COMPRIMIDO
24.	PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20ML
25.	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO
26.	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO
27.	TIORIDAZINA 100MG	COMPRIMIDO

CURRAIS NOVOS, 26 DE ABRIL DE 2017.

Grace Helena Oton Machado

CRF RN 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes

CRF RN 3013