



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, 17/05/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA
3.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
4.	CEFALEXINA 50MG/ML	FRASCO 60ML
5.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 200MG/5ML + 40MG/5ML	FRASCO 50ML
6.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100ML	FRASCO
7.	METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL	BISNAGA 50G
8.	MICONAZOL 20MG/G – 80G	BISNAGA
9.	NISTATINA 100.000 UI/ML – 30ML	FRASCO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO
3.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
4.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
5.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
6.	CARVEDILOL 3.125MG	COMPRIMIDO
7.	ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
8.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
9.	LOSARTANA 50MG	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
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60ML



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	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
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.	FENOTEROL 5MG/ML	FRASCO 20ML
3.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
4.	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
5.	HIDROCORTISONA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA 15G
6.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
7.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100ML	FRASCO
8.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML	FRASCO 10ML
9.	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
10.	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FRASCO 100ML
11.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
12.	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	FRASCO 20ML
13.	TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,25%	FRASCO 5ML
14.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO
2.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
3.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
4.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML
5.	CARBONATO DE LÍTIU 300MG	COMPRIMIDO
6.	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	COMPRIMIDO
7.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20ML
8.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
9.	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
10.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
11.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
12.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
13.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
14.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
15.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
16.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
17.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
18.	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20ML
19.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	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

20.	MIRTAZAPINA 30MG	COMPRIMIDO
21.	PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20ML
22.	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO
23.	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO
24.	TIORIDAZINA 100MG (Melleril)	COMPRIMIDO

CURRAIS NOVOS, 17 DE MAIO DE 2017.

Grace H. Oton Machado

CRF RN 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes

CRF RN 3013