



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, 01/06/17.

| ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS | | |
|--|---|--------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | APRESENTAÇÃO |
| 1. | ALBENDAZOL 40MG/ML | FRASCO 10ML |
| 2. | ALBENDAZOL 400MG | COMPRIMIDO |
| 3. | CEFALEXINA 50MG/ML | FRASCO 60ML |
| 4. | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 200MG/5ML + 40MG/5ML | FRASCO 50ML |
| 5. | METRONIDAZOL 40MG/ML – 100ML | FRASCO |
| 6. | METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL | BISNAGA 50G |
| 7. | MICONAZOL 20MG/G – 80G | BISNAGA |
| 8. | 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 12,5MG | COMPRIMIDO |
| 5. | CARVEDILOL 3.125MG | COMPRIMIDO |
| 6. | ENALAPRIL 5MG | COMPRIMIDO |
| 7. | LOSARTANA 50MG | COMPRIMIDO |
| 8. | 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. | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20ML GOTAS | FRASCO |
| ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES) | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | APRESENTAÇÃO |
| 01 | 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 |



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

| 01 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG | COMPRIMIDO |
|---|--|------------------|
| DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | APRESENTAÇÃO |
| 1. | FENOTEROL 5MG/ML | FRASCO 20ML |
| 2. | FINASTERIDA 5MG | COMPRIMIDO |
| 3. | FUROSEMIDA 40 MG | COMPRIMIDO |
| 4. | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100ML | FRASCO |
| 5. | RANITIDINA 150 MG | COMPRIMIDO |
| 6. | SULFATO FERROSO 25MG/ML | FRASCO 100ML |
| 7. | SULFATO FERROSO 40MG | DRÁGEA |
| 8. | IPRATRÓPIO 0,25MG/ML | FRASCO 20ML |
| 9. | TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,25% | FRASCO 5ML |
| 10. | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G | ENVELOPE PARA 1L |
| 11. | SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME - 30G | BISNAGA |
| MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98) | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | APRESENTAÇÃO |
| 1. | AMITRIPTILINA 25MG | COMPRIMIDO |
| 2. | BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG | COMPRIMIDO |
| 3. | BROMAZEPAM 3MG | COMPRIMIDO |
| 4. | CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL | FRASCO 100ML |
| 5. | CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG | COMPRIMIDO |
| 6. | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL-GOTAS | FRASCO 20ML |
| 7. | CLONAZEPAM 0,5 MG | COMPRIMIDO |
| 8. | CLONAZEPAM 2MG | COMPRIMIDO |
| 9. | CLORPROMAZINA 100MG | COMPRIMIDO |
| 10. | CLORPROMAZINA 25MG | COMPRIMIDO |
| 11. | DIAZEPAM 5MG | COMPRIMIDO |
| 12. | FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS | FRASCO 20ML |
| 13. | HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS | FRASCO 20ML |
| 14. | HALOPERIDOL 5MG | COMPRIMIDO |
| 15. | IMIPRAMINA 25MG | COMPRIMIDO |
| 16. | LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO 20ML |
| 17. | LEVOMEPRMAZINA 25MG | COMPRIMIDO |
| 18. | PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL – GOTAS | FRASCO 20ML |
| 19. | RISPERIDONA 1MG | COMPRIMIDO |
| 20. | SERTRALINA 50MG | COMPRIMIDO |
| 21. | TIORIDAZINA 100MG (Melleril) | COMPRIMIDO |

CURRAIS NOVOS, 01 DE JUNHO DE 2017.

Grace H. Oton Machado

CRF RN 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes

CRF RN 3013