



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, 16/06/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO
4.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
5.	CEFALEXINA 50MG/ML	FRASCO 60ML
6.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
7.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
8.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
9.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
10.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100ML	FRASCO
11.	METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL	BISNAGA 50G
12.	MICONAZOL 20MG/G – 80G	BISNAGA
13.	NISTATINA 100.000 UI/ML – 30ML	FRASCO
14.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
15.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO 60ML
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AAS 100MG	COMPRIMIDO
2.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
3.	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO
4.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
5.	CAPTAPRIL 12,5MG	COMPRIMIDO
6.	CAPTAPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 3.125MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
9.	ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
10.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
11.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
12.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
13.	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO
14.	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO
15.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
16.	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTE ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO
02.	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
INSULINAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	FRASCO 10ML



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.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	FRASCO 10ML
ANTI-INFLAMATÓRIOS – USO ORAL (ESTERÓIDES E NÃO-ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	IBUPROFENO 50MG/ML- 30 ML	FRASCO 30ML
02.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/5ML XPE. INFANTIL	FRASCO 100ML
2.	AMBROXOL 30MG/ML XPE. ADULTO	FRASCO 10ML
3.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100ML
4.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
5.	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60ML
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	DIPIRONA 500MG/ML – GOTAS -10ML	FRASCO 10ML
2.	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
3.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
4.	PARACETAMOL 200MG/ML, GOTAS	FRASCO 15ML
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
2.	FENOTEROL 5MG/ML	FRASCO 20ML
3.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
4.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G -10 G	BISNAGA
5.	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
6.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100ML	FRASCO
7.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
8.	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FRASCO 100ML
9.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
10.	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	FRASCO 20ML
11.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
12.	ÓLEO MINERAL- 100ML	FRASCO 100ML
13.	TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,25%	FRASCO 5ML
14.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
15.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME - 30G	BISNAGA
16.	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML – 100ML	FRASCO 100ML
2.	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
3.	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO
4.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
5.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
6.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML



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

7.	<i>CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
8.	<i>CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL-GOTAS</i>	<i>FRASCO 20ML</i>
9.	<i>CLONAZEPAM 0,5 MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
10.	<i>CLONAZEPAM 2MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
11.	<i>CLORPROMAZINA 25MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
12.	<i>CLORPROMAZINA 100MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
13.	<i>DIAZEPAM 5MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
14.	<i>DIAZEPAM 10MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
15.	<i>FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS</i>	<i>FRASCO 20ML</i>
16.	<i>FLUOXETINA 20MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
17.	<i>HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS</i>	<i>FRASCO 20ML</i>
18.	<i>HALOPERIDOL 5MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
19.	<i>IMIPRAMINA 25MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
20.	<i>LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL</i>	<i>FRASCO 20ML</i>
21.	<i>LEVOMEPRMAZINA 25MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
22.	<i>LEVOMEPRMAZINA 100MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
23.	<i>LORAZEPAM 2MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
24.	<i>NORTRIPTILINA 25 MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
25.	<i>PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL – GOTAS</i>	<i>FRASCO 20ML</i>
26.	<i>RISPERIDONA 1MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
27.	<i>RISPERIDONA 2MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
28.	<i>SERTRALINA 50MG</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
29.	<i>TIORIDAZINA 100MG (Melleril)</i>	<i>COMPRIMIDO</i>
30.	<i>VENLAFAXINA 50</i>	<i>COMPRIMIDO</i>

CURRAIS NOVOS, 16 DE JUNHO DE 2017.

Grace H. Oton Machado

CRF RN 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes

CRF RN 3013