



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, 24 /07/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO
4.	CEFALEXINA 50MG/ML	FRASCO 60ML
5.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
6.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
7.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
8.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100ML	FRASCO
9.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
10.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO 60ML
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AAS 100MG	COMPRIMIDO
2.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
3.	CAPTAPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
4.	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
5.	ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
6.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
7.	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO
8.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
9.	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
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.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100ML
3.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
4.	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60ML
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		



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

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.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
3.	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
4.	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FRASCO 100ML
5.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
6.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
7.	ÓLEO MINERAL- 100ML	FRASCO 100ML
8.	TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,25%	FRASCO 5ML
9.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
10.	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML – 100ML	FRASCO 100ML
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 25MG	COMPRIMIDO
10.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
11.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
12.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
13.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
14.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
15.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
16.	LEVOMEPRAMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
17.	NORTRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
18.	PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20ML
19.	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO
20.	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO
21.	TIORIDAZINA 100MG (Melleril)	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado CRF RN 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes CRF RN 3013