



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,31 /08/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AZITROMICINA 900MG SUSP.	FRASCO
4.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
5.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100ML	FRASCO
6.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
7.	SECNIDAZOL 100MG	COMPRIMIDO
8.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
2.	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
3.	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO
4.	ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
5.	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
02.	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	FRASCO 120ML
2.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
3.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
2.	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



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

1.	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML GOTAS(Buscopan)	FRASCO
2.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
3.	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
4.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
5.	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FRASCO 100ML
6.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
7.	ÓLEO MINERAL- 100ML	FRASCO 100ML
8.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA
9.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML – 100ML	FRASCO 100ML
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
3.	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO
4.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
5.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML
6.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
7.	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	COMPRIMIDO
8.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
9.	CLONAZEPAM GOTAS	COMPRIMIDO
10.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
11.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
12.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
13.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
14.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
15.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
16.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
17.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado CRF RN 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes CRF RN 3013