



**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 DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA DA POLICLÍNICA**  
**MONSENHOR AUSÔNIO DE ARAÚJO FILHO**  
**CURRAIS NOVOS, 27 /09/17.**

<b>ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	ACICLOVIR 50MG/G – CREME	BISNAGA
4.	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
5.	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENÇÃO - 60ML	FRASCO
6.	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO
7.	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	COMPRIMIDO
8.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
9.	AZITROMICINA 900MG SUSP.	FRASCO
10.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
11.	CETOCONAZOL 20MG/G – CREME- 30G	BISNAGA
12.	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO – 100ML	FRASCO
13.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
14.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
15.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
16.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
17.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100 ML- SUSPENÇÃO	FRASCO
18.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
19.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
20.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	BISNAGA
21.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
22.	PERMETRINA 5% LOÇÃO – 60 ML	FRASCO
23.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – 30G	BISNAGA
24.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
25.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
26.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG-SUSP.50ML	FRASCO
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	AAS 100MG	COMPRIMIDO
2.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
3.	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
4.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
5.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
6.	CAPTAPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
8.	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
9.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
10.	ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
11.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
12.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
13.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
14.	LOSARTANA 50 MG	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

15.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
16.	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.		COMPRIMIDO
<b>INSULINAS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	FRASCO 10ML
02.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	FRASCO 10ML
<b>ANTI-INFLAMATÓRIOS – USO ORAL (ESTERÓIDES E NÃO-ESTEROIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – GOTAS 30 ML	FRASCO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTEROIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 3MG/ML-100ML INFANTIL	FRASCO
2.	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	FRASCO 120ML
3.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML - SOL.ORAL	FRASCO
4.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 60 ML	FRASCO
5.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
<b>ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
2.	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS – 10 ML	FRASCO
3.	PARACETAMOL 200MG/ML, GOTAS	FRASCO 15ML
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		COMPRIMIDO
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
3.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO
4.	CINARIZINA 75GNG	COMPRIMIDO
5.	COMPLEXO B	COMPRIMIDO
6.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
7.	ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML - GOTAS - 20 ML	FRASCO
8.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
9.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
10.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
11.	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO
12.	LEVOTIROXINA 25 MCG	COMPRIMIDO
13.	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO
14.	LOÇÃO HIDRATANTE OLEOSA 100ML	FRASCO
15.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
16.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	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

17.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA
18.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
19.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
20.	SULATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
21.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
22.	VITAMINA C 200MG/ML - GOTAS 20ML	FRASCO
<b>MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML – 100ML	FRASCO 100ML
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
3.	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
5.	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
6.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
7.	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO – 100 ML	FRASCO
9.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
10.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
11.	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
12.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
13.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
14.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
15.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
16.	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO
17.	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
18.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
19.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
20.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
21.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
22.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
23.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
24.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO
25.	TIORIDAZINA 50 MG(Melleril)	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado  
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes  
CRF 1303