



**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,06 /10/17.**

<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.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
10.	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO – 100ML	FRASCO
11.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
12.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
13.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
14.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
15.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100 ML- SUSPENÇÃO	FRASCO
16.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
17.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
18.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	BISNAGA
19.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
20.	PERMETRINA 5% LOÇÃO – 60 ML	FRASCO
21.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – 30G	BISNAGA
22.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
23.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
24.	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.	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
8.	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
9.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
10.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
11.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO
12.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
13.	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
01.		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

<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
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – GOTAS 30 ML	FRASCO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTEROIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/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.	ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML - GOTAS - 20 ML	FRASCO
5.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
6.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
7.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
8.	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO
9.	LOÇÃO HIDRATANTE OLEOSA 100ML(ÓLEO de GIRASSOL)	FRASCO
10.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
11.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
12.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
13.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
14.	SULATO FERROSO 40MG	DRÁGUA
15.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
16.	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



**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

5.	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
6.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
7.	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
9.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
10.	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
11.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
12.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
13.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
14.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
15.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
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.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
26.	TIORIDAZINA 50 MG(Melleril)	COMPRIMIDO
27.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado  
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes  
CRF 1303