



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, 16 /10/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
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.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
7.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
8.	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO – 100ML	FRASCO
9.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
10.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
11.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
12.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
13.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
14.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100 ML- SUSPENÇÃO	FRASCO
15.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
16.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
17.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	BISNAGA
18.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
19.	PERMETRINA 5% LOÇÃO – 60 ML	FRASCO
20.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – 30G	BISNAGA
21.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
22.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG-SUSP.50ML	FRASCO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
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.	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
8.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
9.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
10.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO
11.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.		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
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – GOTAS 30 ML	FRASCO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/ML-100ML INFANTIL	FRASCO
2.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML - SOL.ORAL	FRASCO
3.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 60 ML	FRASCO
4.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
2.	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS – 10 ML	FRASCO
3.	PARACETAMOL 200MG/ML, GOTAS	FRASCO 15ML
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		COMPRIMIDO
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
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.	ESTRIOL 1MG CREME GINECOLÓGICO 50 G	BISNAGA
6.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
7.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
8.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
9.	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO
10.	LOÇÃO HIDRATANTE OLEOSA 100ML(ÓLEO de GIRASSOL)	FRASCO
11.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
12.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
13.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
14.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
15.	SULATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
16.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
17.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
18.	VITAMINA C 200MG/ML - GOTAS 20ML	FRASCO
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.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
5.	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
6.	BIPERIDENO 2MG	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

7.	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
9.	CARBONATO DE LÍTHIO 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.	CODEÍNA 30MG + PARACETAMOL 500MG(Tylox, Paco)	COMPRIMIDO
16.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
17.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
18.	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO
19.	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
20.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
21.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
22.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
23.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
24.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
25.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
26.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO
27.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
28.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
29.	RISPERIDONA 1MG/ML –SOL. ORAL-GOTAS – 30ML	FRASCO
30.	TIORIDAZINA 50 MG(Melleril)	COMPRIMIDO
31.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes
CRF 1303