



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 /10/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
4.	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENÇÃO - 60ML	FRASCO
5.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
6.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
7.	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO – 100ML	FRASCO
8.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
9.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
10.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
11.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
12.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
13.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100 ML- SUSPENÇÃO	FRASCO
14.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
15.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
16.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
17.	PERMETRINA 5% LOÇÃO – 60 ML	FRASCO
18.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – 30G	BISNAGA
19.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
20.	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.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
9.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.		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-ESTEROIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – GOTAS 30 ML	FRASCO



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

ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTEROIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/ML-100ML INFANTIL	FRASCO
2.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML –XPE 100ML ADULTO E PEDIÁTRICO	FRASCO
3.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML - SOL.ORAL	FRASCO
4.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 60 ML	FRASCO
5.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	PARACETAMOL 200MG/ML, GOTAS	FRASCO 15ML
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		COMPRIMIDO
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO
2.	COMPLEXO B SOL.ORAL 100 ML(POLIVITAMÍNICO)	FRASCO
3.	ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML - GOTAS - 20 ML	FRASCO
4.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
5.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
6.	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO
7.	LOÇÃO HIDRATANTE OLEOSA 100ML(ÓLEO de GIRASSOL)	FRASCO
8.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
9.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
10.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGUA
11.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
12.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	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 0,5MG	COMPRIMIDO
5.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
6.	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
7.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
8.	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
9.	CARBAMAZEPINA 2% - SUSPENÇÃO 100ML	FRASCO
10.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
11.	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	COMPRIMIDO
12.	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
13.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
14.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
15.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
16.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
17.	CODEÍNA 30MG + PARACETAMOL 500MG(Tylox, Paco)	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

18.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
19.	DIAZEPAM 10MG	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.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO
26.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
27.	RISPERIDONA 1MG/ML –SOL. ORAL-GOTAS – 30ML	FRASCO
28.	TIORIDAZINA 50 MG(Melleril)	COMPRIMIDO
29.	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
30.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes
CRF 1303