



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, 09 /11/17.

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.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
9.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
10.	MEBENDAZOL 20MG/ML –SUSPENÇÃO 30 ML	FRASCO
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.	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI POMADA – 15G	BISNAGA
17.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
18.	PERMETRINA 5% LOÇÃO – 60 ML	FRASCO
19.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – 30G	BISNAGA
20.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
21.	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.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
3.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
4.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
5.	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-ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – GOTAS 30 ML	FRASCO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
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.	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 + DAPIRONA 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.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
8.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
9.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
10.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO
3.	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
5.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
6.	CARBAMAZEPINA 2% - SUSPENÇÃO 100ML	FRASCO
7.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
8.	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
9.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
10.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
11.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
12.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
13.	CODEÍNA 30MG + PARACETAMOL 500MG(Tylox, Paco)	COMPRIMIDO
14.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
15.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
16.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
17.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
18.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
19.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
20.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
21.	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
22.	NORTRIPTILINA 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

23.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
24.	RISPERIDONA 1MG/ML –SOL. ORAL-GOTAS – 30ML	FRASCO
25.	TIORIDAZINA 50 MG(Melleril)	COMPRIMIDO
26.	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
27.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes
CRF 1303