



**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, 24 /11/17.**

<b>ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENÇÃO - 60ML	FRASCO
4.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
5.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
6.	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO – 100ML	FRASCO
7.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
8.	MEBENDAZOL 20MG/ML –SUSPENÇÃO 30 ML	FRASCO
9.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
10.	METRONIDAZOL 40MG/ML – 100 ML- SUSPENÇÃO	FRASCO
11.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
12.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
13.	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI POMADA – 15G	BISNAGA
14.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
15.	PERMETRINA 5% LOÇÃO – 60 ML	FRASCO
16.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – 30G	BISNAGA
17.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
18.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG- SUSP.50ML	FRASCO
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
2.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
3.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	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-ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – GOTAS 30 ML	FRASCO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/ML-100ML INFANTIL	FRASCO
2.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML –XPE 100ML ADULTO E	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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>PEDIÁTRICO</b>		
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
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		COMPRIMIDO
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO
2.	ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA 333,4MG/ML - GOTAS - 20 ML	FRASCO
3.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
4.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
5.	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO
6.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS – 10ML	FRASCO 10ML
7.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
8.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
9.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
<b>MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO
3.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
4.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
5.	CARBAMAZEPINA 2% - SUSPENÇÃO 100ML	FRASCO
6.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
7.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
8.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
9.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
10.	CODEÍNA 30MG + PARACETAMOL 500MG(Tylex, Paco)	COMPRIMIDO
11.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
12.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
13.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
14.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
15.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
16.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
17.	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
18.	LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
19.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO
20.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
21.	TIORIDAZINA 50 MG(Melleril)	COMPRIMIDO
22.	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
23.	ZOLPIDEM 10MG	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

Grace H. Oton Machado  
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes  
CRF 1303