



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, 05 /12/17.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
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.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
17.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG- SUSP.50ML	FRASCO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
2.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
3.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTE 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
1.	AMBROXOL 15MG/ML-100ML INFANTIL	FRASCO
2.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML –XPE 100ML ADULTO E PEDIÁTRICO	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

3.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML - SOL.ORAL	FRASCO
4.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
5.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 60 ML	FRASCO
6.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
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 (POLIVITAMÍNICO) 100ML	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.	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
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO
2.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
3.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
4.	CARBAMAZEPINA 2% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO
5.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
6.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
7.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
8.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
9.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
10.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
11.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
12.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
13.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
14.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
15.	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
16.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO
17.	RISPERIDONA GOTAS	FRASCO
18.	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
19.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

Grace H. Oton Machado
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes
CRF 1303