



**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, 28 /12/17.**

<b>ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	ACICLOVIR CREME 50MG/G – 10 G	BISNAGA
4.	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENÇÃO - 60ML	FRASCO
5.	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
6.	AMOXICILINA + CLAVULONATO 500MG+125MG	COMPRIMIDO
7.	AZITROMICINA 40MG/ML-600MG	FRASCO
8.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
9.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
10.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
11.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
12.	CETOCONAZOL CREME 2% 30 G	BISNAGA
13.	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO – 100ML	FRASCO
14.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
15.	ESPIRAMICINA 1,5G(ROVAMICINA)	COMPRIMIDO
16.	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO
17.	MEBENDAZOL 20MG/ML –SUSPENÇÃO 30 ML	FRASCO
18.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
19.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
20.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
21.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
22.	NISTATINA 100.000UI/ML – SUSPENÇÃO – 50ML	FRASCO
23.	NISTATINA CREME GINECOL. 60G	BISNAGA 60G
24.	NITROFURANTOÍNA 100MG(MACRODANTINA)	COMPRIMIDO
25.	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI POMADA – 15G	BISNAGA
26.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
27.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
28.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
29.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG-SUSP.50ML	FRASCO
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
2.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
3.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
4.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
5.	AAS 100 MG	COMPRIMIDO
6.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 25MG	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

10.	CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO
11.	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
12.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
13.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
14.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
15.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
16.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
17.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
18.	LISINOPRIL 10MG	COMPRIMIDO
19.	LISINOPRIL 20MG	COMPRIMIDO
20.	LOSARTAN 50MG	COMPRIMIDO
21.	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
22.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
23.	METOPROLOL 50 MG	COMPRIMIDO
24.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
25.	PROPAFENONA 300MG (ANTIARRÍTMICO)	COMPRIMIDO
26.	PROPATILNITRATO 10 MG(SUSTRATE)	COMPRIMIDO
27.	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
28.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
29.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTE ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
03.	METFORMINA 850 MG	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
01.	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO
02.	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO
<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 PEDIÁTRICO	FRASCO
3.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML - SOL.ORAL	FRASCO
4.	DEXAMETASONA CREME – 10G	BISNAGA
5.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
6.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 60 ML	FRASCO
7.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
<b>ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	DIPIRONA 500MG	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

02	DIPIRONA 500MG/ML – GOTAS-10ML	FRASCO
03.	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS -10ML	FRASCO
04.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		COMPRIMIDO
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMPRIMIDO
2.	BISACODIL 5MG(DULCOLAX)	COMPRIMIDO
3.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO
4.	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO
5.	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 100ML	FRASCO
6.	DIMETICONA 75MG/ML	FRASCO
7.	ESTRIOL 1 MG – CREME 50G	BISNAGA
8.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
9.	ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML - GOTAS - 20 ML	FRASCO
10.	ESCOPOLAMINA 10MG/ML – 20 ML	FRASCO
11.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
12.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO SUSPENÇÃO 100ML	FRASCO
13.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
14.	LEVODOPA 100MG +BENSERA ZIDA 25MG(PROLOPA BD)	COMPRIMIDO
15.	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO
16.	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
17.	LEVOTIROXINA 25MG	COMPRIMIDO
18.	LEVOTIROXINA 50MG	COMPRIMIDO
19.	LEVOTIROXINA 100 MG	COMPRIMIDO
20.	ÓLEO HIDRATANTE 100 ML	FRASCO
21.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
22.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
23.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
24.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
25.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
26.	TENOXICAM 20 MG	COMPRIMIDO
27.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
28.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
29.	VITAMINA C GOTAS – 20 ML	FRASCO
<b>MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENÇÃO -100ML	FRASCO
3.	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
5.	AMITRIPTILINA 25 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.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
8.	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO
9.	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
10.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
11.	CARBAMAZEPINA 2% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO
12.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
13.	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG	COMPRIMIDO
14.	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
15.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
16.	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
17.	CLONAZEPAM GOTAS – 20ML	FRASCO
18.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
19.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
20.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
21.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG(DEPAKOTE)	COMPRIMIDO
22.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
23.	DULOXETINA 30MG	COMPRIMIDO
24.	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
25.	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO
26.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
27.	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
28.	HALOPERIDOL DECANOATO - 1ML - 50MG	AMPOLA
29.	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20ML
30.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
31.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
32.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
33.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
34.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
35.	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
36.	LORAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
37.	NORTRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
38.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
39.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
40.	QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO
41.	RISPERIDONA 1MG/ ML – 30 -GOTAS	FRASCO
42.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
43.	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO
44.	TIORIDAZINA 50 MG	COMPRIMIDO
45.	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
46.	VENLAFLAXINA 75 MG	COMPRIMIDO
47.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

Grace Helena Oton Machado  
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes  
CRF 1303