



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 /03/18.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO
4.	ACICLOVIR CREME 50MG/G – 10 G	BISNAGA
5.	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENÇÃO - 60ML	FRASCO
6.	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
7.	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
8.	AZITROMICINA 40MG/ML-600MG	FRASCO
9.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
10.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
11.	CETOCONAZOL CREME 2% 30 G	BISNAGA
12.	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO – 100ML	FRASCO
13.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
14.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
15.	ESPIRAMICINA 1,5G(ROVAMICINA)	COMPRIMIDO
16.	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO
17.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
18.	MEBENDAZOL 20MG/ML –SUSPENÇÃO 30 ML	FRASCO
19.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
20.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
21.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
22.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
23.	NISTATINA 100.000UI/ML – SUSPENÇÃO – 50ML	FRASCO
24.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO
25.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
26.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
27.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG-SUSP.50ML	FRASCO
28.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
3.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
4.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
5.	ATENOLO 50 MG	COMPRIMIDO
6.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
7.	AAS 100 MG	COMPRIMIDO
8.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
10.	CARVEDILOL 6,25MG	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

11.	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO
12.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
13.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
14.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
15.	LISINOPRIL 20MG	COMPRIMIDO
16.	LOSARTAN 50MG	COMPRIMIDO
17.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
18.	METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
19.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
20.	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
21.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
22.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
03.	METFORMINA 850 MG	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
01.	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – 30 ML GOTAS	FRASCO
03.	TENOXICAN 20MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/ML-100ML INFANTIL	FRASCO
2.	AMBROXOL 30MG/ML – 100 ML ADULTO	FRASCO
3.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML –XPE 100ML ADULTO E PEDIÁTRICO	FRASCO
4.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML - SOL.ORAL	FRASCO
5.	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO
6.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
7.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 60 ML	FRASCO
8.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
02.	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	FRASCO
03.	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		



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

DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
3.	BISACODIL 5MG(DULCOLAX)	COMPRIMIDO
4.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO
5.	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 100ML	FRASCO
6.	DIMETICONA 75MG/ML	FRASCO
7.	DOXAZOZINA 4MG	COMPRIMIDO
8.	ESTRIOL 1 MG – CREME 50G	BISNAGA
9.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
10.	ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA 333,4MG/ML - GOTAS - 20 ML(Buscopam composto)	FRASCO
11.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
12.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
13.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO SUSPENÇÃO 100ML	FRASCO
14.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
15.	ÓLEO HIDRATANTE 100 ML = ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
16.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
17.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA
18.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
19.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
20.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE PARA 1L
21.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
22.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
23.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENÇÃO -100ML	FRASCO
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
3.	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	
4.	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
5.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
6.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
7.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
8.	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO
9.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
10.	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
11.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – SUSP. 100ML	FRASCO
12.	CLOMIPRAMINA 25MG (Anafranil)	COMPRIMIDO
13.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
14.	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
15.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20 ML- GOTAS	FRASCO
16.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
17.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
18.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
19.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO
20.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA



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

21.	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
22.	FENITOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO
23.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
24.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
25.	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
26.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
27.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
28.	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS – 20ML	FRASCO
29.	HALOPERIDOL DECANOATO	AMPOLA
30.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
31.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
32.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
33.	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
34.	LORAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
35.	NORTRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
36.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
37.	RISPERIDONA 1MG/ ML – 30 -GOTAS	FRASCO
38.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
39.	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO

Grace Helena Oton Machado
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes
CRF 1303