



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, 24/04/18.

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.	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
6.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
7.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
8.	CETOCONAZOL CREME 2% 30 G	BISNAGA
9.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
10.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
11.	ESPIRAMICINA 1,5G(ROVAMICINA)	COMPRIMIDO
12.	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO
13.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
14.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
15.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
16.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
17.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
18.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO
19.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
20.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG-SUSP.50ML	FRASCO
21.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
3.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
4.	ATENÓLOL 25MG	COMPRIMIDO
5.	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO
6.	ATENÓLOL 100MG	COMPRIMIDO
7.	CAPTÓPRIL 25MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO
10.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
11.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
12.	LOSARTAN 50MG	COMPRIMIDO
13.	METÓPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
14.	METÓPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
15.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
16.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTE ORAIS		



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
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-ESTEROIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	IBUPROFENO 50MG/ML – 30 ML GOTAS	FRASCO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTEROIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/ML-100ML INFANTIL	FRASCO
2.	AMBROXOL 30MG/ML-100ML ADULTO	FRASCO
3.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML –XPE 100ML ADULTO E PEDIÁTRICO	FRASCO
4.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
5.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 60 ML	FRASCO
6.	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.		
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
3.	BROMOPRIDA 4MG/ML – GOTAS 20ML	FRASCO
4.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO
5.	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 100ML	FRASCO
6.	COMPLEXO B	DRÁGEA
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(Buscopam composto)	FRASCO
10.	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO
11.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
12.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO SUSPENÇÃO 100ML	FRASCO
13.	IPRATRÓPIO 0,25MG- GOTAS 20ML	FRASCO
14.	ÓLEO HIDRATANTE 100 ML = ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
15.	ÓLEO MINERAL 100ML	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

16.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA
17.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
18.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
19.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
20.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
21.	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	COMPRIMIDO
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 400 MG	COMPRIMIDO
12.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
13.	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
14.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
15.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
16.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
17.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
18.	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
19.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
20.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML
21.	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
22.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
23.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
24.	HALOPERIDOL DECANOATO	AMPOLA
25.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
26.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
27.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
28.	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
29.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
30.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
31.	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO

Grace Helena Oton Machado
CRF 1105

Domingos H. De Medeiros Gomes
CRF 1303