



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, 12/06/18.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
4.	ACICLOVIR CREME	BISNAGA
5.	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO
6.	AMOXICILINA 50MG/ML – 60ML	FRASCO
7.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
8.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
9.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
10.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
11.	CETOCONAZOL CREME 30G	BISNAGA
12.	ESPIRAMICINA 1,5G(ROVAMICINA)	COMPRIMIDO
13.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
14.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
15.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
16.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
17.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
18.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
19.	NEOMICINA +BACITRACINA POMADA	BISNAGA
20.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
21.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO
22.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
23.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
24.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG-SUSP.50ML	FRASCO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AAS 100MG	COMPRIMIDO
2.	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
3.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
4.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
5.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
6.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
7.	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
8.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
10.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
11.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
12.	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO
13.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
14.	ENALAPRIL 20MG	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

15.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
16.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
17.	LOSARTAN 50MG	COMPRIMIDO
18.	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
19.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTE ORAIS		
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-ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	IBUPROFENO 50MG/ML – 30 ML GOTAS	FRASCO
02.	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
03.	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	FRASCO
04.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
05.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE	FRASCO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	FRASCO
02.	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
03.	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
04.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
2.	BROMOPRIDA 4MG/ML – GOTAS 20ML	FRASCO
3.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO
4.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
5.	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS(buscopam)	FRASCO
6.	ÓLEO HIDRATANTE 100 ML = ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
7.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
8.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
9.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
10.	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
11.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPE



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

12.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
13.	TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRASCO
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENSÃO -100ML	FRASCO
2.	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
3.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
4.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
5.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
6.	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO
7.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
9.	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
10.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
11.	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
12.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
13.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
14.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
15.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
16.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
17.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
18.	FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO
19.	HALOPERIDOL 2MG/ML – GOTAS – 20ML	FRASCO
20.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
21.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
22.	HALOPERIDOL DECANOATO	AMPOLA
23.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
24.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
25.	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
26.	LORAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
27.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
28.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
29.	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS 30ML	FRASCO