



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, 04/07/18.

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.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
7.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
8.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
9.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
10.	CETOCONAZOL CREME 30G	BISNAGA
11.	ESPIRAMICINA 1,5G(ROVAMICINA)	COMPRIMIDO
12.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
13.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
14.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
15.	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL – GINECOLÓGICO – 50G	BISNAGA
16.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
17.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
18.	NEOMICINA +BACITRACINA POMADA	BISNAGA
19.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
20.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO
21.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
22.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
23.	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.	ATENOLO 50 MG	COMPRIMIDO
6.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
10.	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO
11.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
12.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
13.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
14.	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO
15.	HIDROCLOROTIAZIDA 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

16.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
17.	METILDOPA 250MG	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-ESTEROIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	IBUPROFENO 50MG/ML – 30 ML GOTAS	FRASCO
	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO
02.	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
03.	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	FRASCO
04.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
05.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTEROIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMBROXOL 15MG/ML XAROPE	FRASCO
2.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML	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.	DIMETICONA GOTAS	FRASCO
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



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.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
12.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPE
13.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
14.	SULFATO FERROSO 68MG/ML – GOTAS – 30 ML	FRASCO
15.	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.	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
3.	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
4.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
5.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
6.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
7.	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
9.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
10.	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
11.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
12.	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
13.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
14.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
15.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
16.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
17.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
18.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
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 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
25.	LORAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
26.	NORTRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
27.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
28.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO