



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, 14/08/18.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO
4.	AZITROMICINA 40mg/ml	FRASCO
5.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
6.	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENÇÃO -60ML	FRASCO
7.	CETOCONAZOL CREME 30G	BISNAGA
8.	ESPIRAMICINA 1,5G(ROVAMICINA)	COMPRIMIDO
9.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
10.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
11.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
12.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
13.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
14.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
15.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO
16.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
17.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
18.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 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.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
5.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
6.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO
10.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
11.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
12.	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO
13.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
14.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
15.	LISINOPRIL 20MG	COMPRIMIDO
16.	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
17.	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
18.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	METFORMINA 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

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
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 15MG/ML XAROPE	FRASCO
2.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML	FRASCO
3.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
4.	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
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.	BROMOPRIDA 4MG/ML – GOTAS 20ML	FRASCO
2.	DIMETICONA GOTAS	FRASCO
3.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
4.	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS(buscopam)	FRASCO
5.	ÓLEO HIDRATANTE 100 ML = ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
6.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
7.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
8.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
9.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
10.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPE
11.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
12.	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.	ALPRAZOLAM 1MG	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

4.	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
5.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
6.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
7.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
8.	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO
9.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
10.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
11.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
12.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
13.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
14.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
15.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
16.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
17.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
18.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
19.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
20.	HALOPERIDOL 2MG/ML – GOTAS – 20ML	FRASCO
21.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
22.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
23.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
24.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO