



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, 18/09/18.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
4.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
5.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
6.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
7.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO
8.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
9.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
10.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG-SUSP.50ML	FRASCO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO
3.	CAPTÓPRIL 25MG	COMPRIMIDO
4.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
5.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
6.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
7.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
8.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
9.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
10.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
11.	LISINÓPRIL 20MG	COMPRIMIDO
12.	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
13.	SINVASTATINA 20MG	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
04.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
05.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
ANTI-ALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		



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
1.	AMBROXOL 30MG/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.	BROMOPRIDA 4MG/ML – GOTAS 20ML	FRASCO
2.	DIMETICONA GOTAS	FRASCO
3.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
4.	ÓLEO HIDRATANTE 100 ML = ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
5.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
6.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
7.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
8.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPE
9.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
10.	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
4.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
5.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
6.	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML -2%- 100ML	FRASCO
7.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
8.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
9.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
10.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
11.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
12.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
13.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
14.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
15.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
16.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
17.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
18.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
19.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
20.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO