



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, 09/10/18.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO
4.	AMOXICILINA SUSPENÇÃO 50MG/ML – 60 ML	FRASCO
5.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG	COMPRIMIDO
6.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
7.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENÇÃO	FRASCO
8.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
9.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
10.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
11.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
12.	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
13.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
14.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
15.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
16.	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO
17.	PERMETRINA 5% - 60 ML	FRASCO
18.	PENICILA BENZATINA 1.200.00UI INL.	FRASCO AMPOLA
19.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
20.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
21.	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.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
3.	ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO
4.	ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
5.	ATENÓLÓL 50 MG	COMPRIMIDO
6.	CAPTÓPRIL 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.	HIDROCLÓROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
14.	ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
15.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
16.	LISINÓPRIL 10MG	COMPRIMIDO
17.	LISINÓPRIL 20MG	COMPRIMIDO
18.	LOSARTAN 50MG	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

19.	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
20.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
21.	METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
22.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
23.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
24.	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
25.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
26.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES 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 300MG	COMPRIMIDO
03.	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
04.	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
05.	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
06.	TENOXICAM 20MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - XAROPE 100ML	FRASCO
2.	AMBROXOL 15MG/ML XAROPE	FRASCO
3.	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.	CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO
3.	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO
4.	COLAGENASE 0,6UI/G – 30G	BISNAGA
5.	COMPLEXO B XAROPE – 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

6.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G – 10G	BISNAGA
7.	DIMETICONA GOTAS	FRASCO
8.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
9.	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS (Buscopam)	FRASCO
10.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
11.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
12.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
13.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP.100ML	FRASCO
14.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
15.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	COMPRIMIDO
16.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
17.	ÓLEO HIDRATANTE 100 ML = ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
18.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
19.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
20.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
21.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPE
22.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
23.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
24.	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.	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
5.	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO
6.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
7.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
8.	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO
9.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
10.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
11.	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
12.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
13.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
14.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
15.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
16.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
17.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER	COMPRIMIDO
18.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
19.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
20.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
21.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
22.	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML – GOTAS	FRASCO
23.	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
24.	NORTRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
25.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
26.	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO
27.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
28.	VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO
29.	ZOLPIDEN 10MG	COMPRIMIDO