



**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 QUE FUNCIONA NA**  
**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SANTA MARIA GORETE**  
**CURRAIS NOVOS, 13/11/18.**

<b>ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
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.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+ 62,5MG/5ML	FRASCO
7.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
8.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
9.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENÇÃO	FRASCO
10.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
11.	CETOCONAZOL SHAMPOO 100ML	FRASCO
12.	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
13.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
14.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
15.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
16.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
17.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
18.	METRONIDAZOL 100mg/g - gel	BISNAGA
19.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
20.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
21.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
22.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
23.	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO
24.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
25.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
26.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
27.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG- SUSP.50ML	FRASCO
28.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	AAS 100MG	COMPRIMIDO
2.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
3.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
4.	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
5.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
6.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
7.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
10.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
11.	CARVEDILOL 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

12.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
13.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
14.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
15.	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
16.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
17.	ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
18.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
19.	LISINOPRIL 10MG	COMPRIMIDO
20.	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
21.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
22.	METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
23.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
24.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
25.	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
26.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
03.	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
<b>INSULINAS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	FRASCO 10ML
02.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	FRASCO 10ML
<b>ANTI-INFLAMATÓRIOS – USO ORAL (ESTERÓIDES E NÃO-ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	BETAMETASONA ACETATO +FOSFATO 3MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA
02	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
03	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
04	TENOXICAM 20MG	COMPRIMIDO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - XAROPE 100ML	FRASCO
2.	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	FRASCO
3.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG- 100ML- XPE	FRASCO
4.	GUACO XAROPE 100ML	FRASCO
5.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
6.	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
<b>ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS</b>		
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
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		



**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.		
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ÓLEO GIRASSOL 100ML	FRASCO
3.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
4.	BROMOPRIDA 4MG/ML – GOTAS 20ML	FRASCO
5.	CARBONATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO
6.	CETOCONAZOL 20MG/G – CREME – 30G	BISNAGA
7.	COLAGENASE 0,6UI/G – 30G	BISNAGA
8.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
9.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G – 10G	BISNAGA
10.	DIMETICONA GOTAS	FRASCO
11.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
12.	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS (Buscopam)	FRASCO
13.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
14.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
15.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
16.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
17.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP.100ML	FRASCO
18.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
19.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	COMPRIMIDO
20.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
21.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
22.	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO
23.	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO
24.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
25.	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO
26.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
27.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
28.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
29.	SULFATO FERROSO 40MG	DRÁGEA
30.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
31.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
<b>MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENÇÃO -100ML	FRASCO
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
3.	ÁCIDO VALPRÓICO 500mg	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
5.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
6.	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
7.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
8.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
9.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
10.	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO
11.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
12.	CARBAMAZEPINA 200MG	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

13.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
14.	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO
15.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
16.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
17.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
18.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
19.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
20.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
21.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
22.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER	COMPRIMIDO
23.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
24.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
25.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
26.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
27.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
28.	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
29.	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
30.	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
31.	LORAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
32.	NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO
33.	NORTRIPTILINA 50MG	COMPRIMIDO
34.	NORTRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
35.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
36.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
37.	PERICIAZINA 40MG/ML – 20ML GOTAS Neuleptil	FRASCO
38.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
39.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
40.	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
41.	VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO

**Grace H.O.Machado**  
**Farmacêutica Bioquímica**  
**CRF 1105**



**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**